

別記

様式第1号（第6条関係）

米子ファミリー・サポート・センター利用料助成金交付申請書兼支払請求書	
年 月 日	
米子市長 様	
申請者 会員番号 住 所 氏 名 (印) 電話番号	
※申請者が氏名を自署する場合、押印を省略することができます。	
次のとおり、米子ファミリー・サポート・センター利用料助成金（以下「助成金」といいます。）の交付を受けたいので、次のとおり申請し、及び助成金の交付が決定された場合には、その支払を請求をします。	
利 用 期 間	年 月 日～ 年 月 日
(フリガナ) 利 用 児 童 氏 名	年 月 日
生 年 月 日	年 月 日
(フリガナ) 世 帯 員 氏 名	年 月 日
続 柄	年 月 日
生 年 月 日	年 月 日
助成金の交付を受けようとする理由	当該年度又は前年度の市町村民税非課税世帯
私は、助成金の交付要件の確認に伴い、米子市長が私及び私が属する世帯の構成員の市民税の課税状況並びに米子ファミリー・サポート・センターの利用状況について調査することに同意します。 <input type="checkbox"/>	

助成金の振込先口座を記入してください。※口座名義は申請者と同一としてください。

金融機関名	銀行・信用金庫 農協・信用組合	支店 出張所
預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	
口座番号		
(カタカナ) 口座名義		

裏面もご確認ください。

<添付資料>

- ・申請者及び申請者の属する世帯の他の世帯員全員の市町村民税の課税額を証明する書類

※米子市長が市民税の課税状況について調査することに同意されない方及び援助活動を受けた年度（4月から6月までの間に受けた援助活動に係る利用料について助成金の交付を受けようとする場合には、当該援助活動を受けた年度の前年度）の初日の属する年の1月1日に米子市外に居住していた方に限ります。

※ファミリー・サポート・センター等記入欄

利用児童名	利用年月	利用額	利用額の1/2 (A)	決定額※米子市記入 AとBのうち低い方の金額
	年 月	円	円	円
	年 月	円	円	円
	年 月	円	円	円
	年 月	円	円	円
	年 月	円	円	円
	年 月	円	円	円
	年 月	円	円	円
	年 月	円	円	円
	年 月	円	円	円
	年 月	円	円	円
	年 月	円	円	円
	年 月	円	円	円
	年 月	円	円	円
	年 月	円	円	円
	合計	円	円	円

※利用額の1/2 (A) … 助成金の額は、利用料の額に2分の1を乗じて得た額とします。

利用料には、食事代その他の実費及びキャンセル料を含まないものとします。

※上限額 (B) … 対象児童1人につき1か月当たり1,500円を限度とします。