

第7号様式（第13条関係）

大府市産後ケア事業補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

大府市長 殿

申請者 住 所
氏 名
電 話 番 号

大府市産後ケア事業実施要綱第13条第1項の規定により、添付書類を添えて、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

利 用 者	母氏名		生年 月日	年 月 日	
	子氏名		生年 月日	年 月 日	
利 用 の 状 況	利用機関名 (所在地市町村名)		()		
	回数	種別 (型)	利用日	費用	上限額
	1	<input type="checkbox"/> 宿泊型 <input type="checkbox"/> 通常日帰り型 <input type="checkbox"/> 短時間日帰り型 <input type="checkbox"/> 訪問型	年 月 日	円	円
	2	<input type="checkbox"/> 宿泊型 <input type="checkbox"/> 通常日帰り型 <input type="checkbox"/> 短時間日帰り型 <input type="checkbox"/> 訪問型	年 月 日	円	円
	3	<input type="checkbox"/> 宿泊型 <input type="checkbox"/> 通常日帰り型 <input type="checkbox"/> 短時間日帰り型 <input type="checkbox"/> 訪問型	年 月 日	円	円
	4	<input type="checkbox"/> 宿泊型 <input type="checkbox"/> 通常日帰り型 <input type="checkbox"/> 短時間日帰り型 <input type="checkbox"/> 訪問型	年 月 日	円	円
	5	<input type="checkbox"/> 宿泊型 <input type="checkbox"/> 通常日帰り型 <input type="checkbox"/> 短時間日帰り型 <input type="checkbox"/> 訪問型	年 月 日	円	円
	6	<input type="checkbox"/> 宿泊型 <input type="checkbox"/> 通常日帰り型 <input type="checkbox"/> 短時間日帰り型 <input type="checkbox"/> 訪問型	年 月 日	円	円
	7	<input type="checkbox"/> 宿泊型 <input type="checkbox"/> 通常日帰り型 <input type="checkbox"/> 短時間日帰り型 <input type="checkbox"/> 訪問型	年 月 日	円	円
交付申請額				円	

太線の枠内を記入してください。

上記申請にかかる補助金の交付を裏面下記のとおり請求します。

記

交付請求額		円
振 込 口 座	金融機関名	銀行 信用金庫 本店 農協 支店 信用組合 出張所
	預金種目	普通 ・ 当座
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義人	

申請者氏名と異なる名義人の口座に振り込みを希望される場合、下欄に記入をお願いします。

<p>※委任状</p> <p>私は、上記口座名義人に補助金の受領に関する一切の権限を委任します。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申請者氏名</p> <p style="text-align: right;">(自署)</p>

【提出書類】

- 大府市産後ケア事業利用券兼産後ケア利用状況報告書（第3号様式）
- 振込希望先金融機関の通帳（見開き上下ページ）のコピー（口座番号等確認用）
- 領収書または支払証明書 ※原本に限ります。