注 コピーしてご使用ください。

子育て・介護補助金申請書

公益財団法人
長岡市勤労者福祉サービスセンター理事長　様　　年　月　日

会員番号		事業所名	
会員氏名		日中連絡の取れる電話番号	－　－
請求金額	円	**請求金額は子育てと介護を合わせても結構です。**	

《1回の請求は20ポイント2,000円以内。領収書の合計額が2,000円に満たない場合は合計額が請求額となります。》

■子育て支援・介護支援の添付書類

区分	添付書類	その他
子育て 介　護	氏名が記載された領収書（写し可）	領収日（支払日）から1年以上過ぎた領収書は対象となりません。

■子育て支援の放課後時間延長の場合 **受領機関記入欄**

サービスを提供した子供の氏名:					合計受領金額		円
年月日	曜日	サービスを受けた時間	受領金額	年月日	曜日	サービスを受けた時間	受領金額
		～				～	
		～				～	
		～				～	
		～				～	
		～				～	
		～				～	
		～				～	
		～				～	
		～				～	
		～				～	

上記サービスの支払いを受けたことを証明します。　　年　月　日

受領機関・施設名

振 込 依 頼 書

補助金額を下記の口座に振り込んでください。

預金口座	（フリガナ）			
	預金者名			
金融機関名	銀行 金庫 信組 農協	本・支店 本・支所	金融機関コード・店舗コード	
預金種目	1 普通　2 当座　3 貯蓄	口座番号 ※右詰で記入してください。		

※預金種目、口座番号、口座名義、フリガナは正確に記入してください。
※補助金の申請期限は領収日（支払日）から1年以内です。
※ボールペンで記入し、受領機関・施設の押印が必要です。

受　付　印

センター事務局使用欄	
振　込　日	入力済印
年　月　日	