

記入例

第1号（第5条関係）

兄弟で申請する場合は、
1名につき1枚作成してください。

〒185-8501 ●年 ●月 ●日

住所 国分寺市泉町2-2-18

申請者
(保護者)

氏名 国分寺 太郎

電話 (042) 325-0111

補助額は、施設へ支払った保育料と月額
上限額5,000円又は20,000円を比べて、
少ない方の金額をご記入ください。

市より内容確認のため、連絡する場合があります。
できるだけつながりやすいご連絡先を
お願いいたします。

1 申請金額

4月分	20,000円	7月分	20,000円
5月分	20,000円	8月分	20,000円
6月分	20,000円	9月分	20,000円
合 計		120,000円	

※対象月の初日に市民であることが要件

2 対象の児童

ふりがな	こくぶんじ はなこ		
幼児氏名	国分寺 花子		
幼児の生年月日	令和●年●月●日		
幼児の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 保護者と同じ		
利用施設等	こくぶんじ園	(入園日)	●年 ●月 ●日
		(電 話)	042-359-3354

依頼者及び口座振替名義は必ず申請者と同一に
してください。

支払金口座振替依頼書
振込みはできません。

依頼者	住所 国分寺市泉町2-2-18	氏名 国分寺 太郎
振込先金融機関	銀行名 (銀行コード: ***)	支店名 (支店コード: XXX)
	● ● 銀行・農協 信金・信組	◆ ◆ ◆ 支 店 出張所
	口座種別 (普通・当座)	口座番号 0 0 0 0 0
	口座名義 (カタカナ) コクブンジ	タロウ
	口座名義 (漢字) 国分寺	

必ず支店名（ゆうちょ銀行の場合は3桁店番号）
を記入してください。