

佐倉市ひとり親等ファミリーサポートセンター利用料助成事業登録内容変更届

年 月 日

(宛先) 佐倉市長

〒

申請者 住所
氏名
電話番号
会員番号

佐倉市ひとり親等ファミリーサポートセンター利用料助成事業登録内容について変更がありましたので、次のとおり届け出ます。

変更年月日	年 月 日								
変更内容	区分	<input type="checkbox"/> ひとり親又は養育者			<input type="checkbox"/> 複数児保護者				
	変更事項	※該当事項を○で囲み、該当する箇所に必要事項を記入してください。 氏名・住所・電話番号・利用児童・その他							
	氏名	新				旧			
	住所	新	〒 佐倉市			旧	〒 佐倉市		
	電話番号	新				旧			
	利用児童 (変更・追加)	氏名		続柄	生年月日	氏名		続柄	生年月日
	その他								

【振込先】 ※変更がない場合は、記入不要です。

金融機関名			支店名			
口座名義人 (フリガナ)			預金種別	口座番号		
			普通 ・ 当座			
※口座名義が上記申請者と異なる場合には、下記にも記名押印をお願いします。 上記の口座名義人に、助成金受領の権限を委任します。申請者 ㊟						

【同意書】

佐倉市ひとり親等ファミリーサポートセンター利用料助成事業の助成対象者であることについて、この申請に係る審査時及び登録の有効期間内において佐倉市が公簿等により確認することに同意します。※本人署名の場合は、押印不要。			
氏名 (申請者)	㊟		
氏名	㊟	氏名	㊟