

様式第1号（第6条関係）

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申請書

年 月 日

(宛先) 佐倉市長

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登録を受けたいので、次のとおり申請します。

申請者	氏名	Ⓜ	生年月日	年 月 日
	住所		電話番号	
	会員番号			
世帯構成員	氏名	続柄	生年月日	備考
		申請者		
児童扶養手当の受給の有無		有 ・ 無		

【振込先】

金融機関名	名 称		支 店 名	
預金種別	普通 ・ 当座		口座番号	
口座名義人	フリガナ			

【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ついて同意します。

氏名 Ⓜ

氏名 Ⓜ

氏名 Ⓜ

※同意があり公簿等による確認ができる場合は、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実施規則第6条第2項第1号から第3号までに掲げる書類の全部又は一部を省略することができます。