第１号様式（第９条関係）

保育所等遠距離送迎費補助金交付申請書

年　　　月　　　日

芽室町長　あて

申請者　住所　芽室町

氏名

芽室町保育所等遠距離送迎費補助金交付要綱第９条の規定に基づき、補助金の交付を受けたいので関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童氏名 |  | | | | | | | |  | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | | | | | | | 年　　月　　日 | |
| 住所 | 芽室町 | | | | | | | | | |
| 保育所等名 |  | | | | | | | | | |
| 交付対象期間 | 年　　　月から　　　　年　　　月まで | | | | | | | | | |
| 通所距離（片道） | ｋｍ | | | | | | 通所月数計 | | | か月 |
| 交付を受けようと  する補助金の額 | 円 | | | | | | | | | |
| 振込先金融機関 | 銀行・信金・農協 | | | | | | | | 支店名 |  |
| 預金種目 | 普通・当座・（　　　　） | | | | | | | | フリガナ  口座名義 |  |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  | |  |

　備考

１　「通所距離」は、小数点第１位まで記入してください。距離については、地図等により確認します。また、児童がそれぞれ別の保育所等に通所している場合は、通所距離が一番長い児童について記入してください。

２　「通所月数計」の欄は、児童が複数通所している場合、通所月数が多い児童について記入してください。

３　「交付を受けようとする補助金の額」の欄は、ひと月当たりの金額に、通所月数を乗じた額としてください。

計算式：ひと月当たりの助成金額×通所月数計

以下は、記入不要です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※芽室町記入欄 | 認定通所距離（片道） | ｋｍ |
| 認定通所月数計 | か月 |
| 補助金交付額 | 円 |