様式第１号

年度単位子ども会応援給付金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

　豊川市子ども会連絡協議会会長　殿

　単位子ども会応援給付金を次のとおり申請します。また、交付決定後、給付金を下記の口座に振り込むよう請求します。

記

１　交付申請及び請求額　　金　　　　　　　　円

２　申請者の情報等

|  |  |
| --- | --- |
| 単位子ども会名 | 子ども会 |
| 申請者名 |  |
| 申請者住所 | 豊川市 |
| 電話番号 |  |  |  |  | － |  |  |  |  | － |  |  |  |  |

３　振込金融機関

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀　　行信用金庫農　　協 | 支店名 | 本　店支店 |
| 種　目 | □ 普通預金　　　□ 当座預金 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

４　確認事項（該当箇所にチェックを記入）

　□　当該年度において、単位子ども会を継続的に活動。

　□　当該年度において、全国子ども会安全共済会の加入手続き提出済。

　□　当該年度において、給付金申請額以上の支出をする。

５　その他（留意事項）

　※　預金通帳（表紙及び見開き１ページ目）を添付してください。

　※　黒または青のボールペン等の筆記用具でご記入ください。

　※　訂正する場合は、修正液を使わず、二重線等で訂正してください。