

台東区ベビーシッター利用支援事業(ベビーシッター事業者連携型)

利用者負担額補助金 請求書 兼 口座振替依頼書

台東区教育委員会教育長 殿

請求者 (保護者)	住所	台東区	丁目	番	号	
		(方書)				
	フリガナ					
	氏名	①				

請求金額										円
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

※請求金額は記入不要です。(台東区で審査後に確定させていただきます。)

台東区ベビーシッター利用支援事業補助金として、下記金額を請求いたします。

なお、補助金については、下記の口座に振り込んでください。

振込先	金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合								
	支店名	支店								
	預金種目	普通 当座								
	口座番号 (右ツメ)									
	フリガナ									
	口座名義人									

※ 請求者と振込口座の名義は、なるべく同一として下さい。

同一でない場合は、委任状が必要になりますので、ご注意ください。