

第4号様式（第9条関係）

知多市多様な集団活動事業の利用支援事業交付金交付申請書

年 月 日

知 多 市 長 様

申請者 住 所

氏 名

電話番号

知多市多様な集団活動事業の利用支援事業交付金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。なお、この申請に関し、市が対象幼児の在籍状況等について、関係施設等に確認を行うことに同意します。

対象幼児	フリガナ	
	氏 名	
	生 年 月 日	
利用施設等	施設・事業所名	
	所 在 地	
	月 額 利 用 料	円
	交 付 基 準 額	円/月

対象月	施設に支払った額 (a)	交付金の額 (aと交付基準額の 小さい方(b))	対象月	施設に支払った額 (a)	交付金の額 (aと月額上限額の 小さい方(b))
4月	円	円	10月	円	円
5月	円	円	11月	円	円
6月	円	円	12月	円	円
7月	円	円	1月	円	円
8月	円	円	2月	円	円
9月	円	円	3月	円	円
交付申請額(bの合計)		円 (年 月 ~ 年 月分)			

※支払ったことを証明する書類（領収書等）を添付してください。