様式第２号（第５条関係）

年　　月　　日

　宇多津町長　殿

申請者氏名

住　　　所

連　絡　先

児童との続柄

宇多津町病児・病後児保育利用料差額支給申請書 兼 請求書

下記のとおり利用料を支払いましたので、施設所在地に住所を有する児童に係る利用料との差額について支給されたく申請します。

１．利用内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対 象 児 童 | 氏　　　名 |  |
| 住　　　所 |  |
| 生年月日 |  |
| 利 用 内 容 | 施　設　名 |  |
| 利　用　日 | 年　　月　　日 |
| 利　用　料 | 円　（　差　額　：　　　　　　　円　） |

２．振込先口座情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振 込 先 口 座 情 報 | 金融機関名 |  | | | | 支店名 | | |  | | | |
| 金融機関  コード |  |  |  |  | 支店コード | | |  |  |  |  |
| 種　　　目 | | | | 普　通　　・　　当　座 | | | | | | | |
| 口座番号 | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (フリガナ)  口座名義人 | | | |  | | | | | | | |

※添付書類：利用料を支払ったことが証明できる書類（領収書等）