

令和 年 月 日

東根市保育料段階的負担軽減事業費補助金請求書
(令和7年9月から令和8年3月分)

東根市長 殿

東根市保育料段階的負担軽減事業に基づき、次のとおり請求いたします。

請求金額 _____ 円

●申請者・振込先口座に関する事項		金 融 機 関 名	銀 行 金 庫 組 合					
保 護 者 (申請者) 氏 名	(ふりがな) 印		本 店 支 店 (支 所)					
現在の 住所	〒 一	預金種目(○でかこむ)	1. 普通	2. 当座				
		口 座 番 号						
TEL	— —	口座名義人氏名	(フリガナ)					
請求事由	令和7年度東根市保育料段階的負担軽減事業費補助金 補助金指令第 号							