

年 月 日

十和田市長 様

住 所
氏 名
電話番号

令和8年度十和田市認可外保育施設入所児童保育料助成金請求書
(支給認定者請求用)

令和8年度十和田市認可外保育施設入所児童保育料助成金支給要綱第7条第2項の規定に基づき、次のとおり令和8年度十和田市認可外保育施設入所児童保育料助成金を請求します。

1. 助成金請求金額

請求する月	年 月 ~ 年 月分
請求金額	円

2. 添付書類

保育料を支払ったことが確認できる領収書等の写し

3. 振込先

振込金融機関名 (本・支店名)	()	1 普通預金 2 当座預金 3 ()
	口座番号	
フリガナ		
口座名義人		