

年 月 日

十和田市長 様

設置者住所
設置者名
施設の所在地
施設の名称
代表者職氏名

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
(認可外保育施設代理請求用)

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3項の規定に基づき、十和田市に居住している支給認定者に代わり、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

保育の提供年月	年 月分	請求金額	円
---------	------	------	---

2. 助成金請求金額の内訳

別紙「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内訳書兼保育提供証明書」のとおり

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		