

様式第 1 号（第 5 条関係）

年 月 日

白川町長 様

園児住所 白川町 _____
保護者名 _____
保育園名 _____ 保育園
園 児 名 _____

連 絡 先（電話） _____

白川町保育園通園費補助金交付申請書兼実績報告書

次のとおり補助金の交付を受けたいので、白川町保育園通園費補助金交付要綱第 5 条の規定により申請します。

記

1. 交付申請額

①通園距離	片道 _____ k m （小数点以下は、切り捨てる。）				
②通園日数	× 総日数 _____ 日	内 訳	月	月	月
			日	日	日
			月	月	月
			日	日	日
③ 1 k m単価	× 2 0 円				
交付申請額	_____ 円				

2. 振込先

金融機関名	銀行 金庫 農協			本 店 支 店 出張所
口座種別	普通 ・ 当座	口座番号		
ゆうちょ銀行	記号： 番号：			
(フリガナ)				
口座名義				
注意事項	(1) 口座は、保護者名義のものに限る。 (2) 口座番号が分かるものを添付すること。			

3. 通園経路（経路は朱線で表示すること。）

なお、申請書に記載いただく個人情報は、白川町保育園通園費補助金の申請の審査、交付決定及び補助金交付のために利用します。