

様式第3号（第7条関係）

令和 年 月 日

松本市認可外保育施設保育料軽減事業請求書

松本市長 様

申請者 住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____

松本市認可外保育施設保育料軽減事業について、松本市認可外保育施設保育料軽減事業
実施要綱第7条の規定により下記のとおり請求します。

記

1 対象児童名 _____

生年月日 令和 年 月 日生

決定番号 _____

2 請求額 _____ 円

3 振込先

金融機関名		支店名	
種 目	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

※添付書類

- ・利用実績明細書
- ・申請者と口座名義が異なる場合は委任状