

第1号様式（第9条関係）

保育所等遠距離送迎費補助金交付申請書

年 月 日

芽室町長 あて

申請者 住所 芽室町

氏名

芽室町保育所等遠距離送迎費補助金交付要綱第9条の規定に基づき、補助金の交付を受けたいので関係書類を添えて申請します。

児 童 氏 名			
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日	
住 所	芽室町		
保 育 所 等 名			
交付対象期間	年 月から 年 月まで		
通所距離（片道）	k m	通所月数計	か月
交付を受けようとする補助金の額	円		
振込先金融機関	銀行・信金・農協	支店名	
預 金 種 目	普通・当座・（ ）	フリガナ 口座名義	
口 座 番 号			

備考

- 「通所距離」は、小数点第1位まで記入してください。距離については、地図等により確認します。また、児童がそれぞれ別の保育所等に通所している場合は、通所距離が一番長い児童について記入してください。
- 「通所月数計」の欄は、児童が複数通所している場合、通所月数が多い児童について記入してください。
- 「交付を受けようとする補助金の額」の欄は、ひと月当たりの金額に、通所月数を乗じた額としてください。

計算式：ひと月当たりの助成金額×通所月数計

以下は、記入不要です。

※芽室町記入欄	認定通所距離（片道）	k m
	認定通所月数計	か月
	補助金交付額	円

