

年 月 日

ひとり親家庭養育費確保支援助成金支給申請書

菊川市長 宛

住 所
申請者 氏 名
電話番号

菊川市ひとり親家庭養育費確保支援助成金の支給を受けたいので、菊川市ひとり親家庭養育費確保支援助成金支給要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。なお、助成金の支給にあたり必要な事項の確認のため、市が住民基本台帳情報、児童扶養手当受給情報等の公簿等を閲覧すること、領収書及び養育費の取決めを交わした文書等の写しを取ることに同意します。

記

1 支給を受けようとする助成金の額

対象経費 (該当に☑)	☐ ア. 公正証書による取決め	※上限 43,000 円 円
	☐ イ. 家庭裁判所の調停申し立て等	※上限 76,000 円 円
	☐ ウ. ア及びイ	※アの上限を 43,000 円とし、上限 76,000 円 円

2 振込口座

金融機関名及び支店名	
預金の種類	普通預金 ・ 当座預金
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	

3 添付資料（公簿等により確認することができる場合は省略可）