

様式第3号（第6条関係）

ひとり親家庭ファミリー・サポート・センター利用料助成金交付請求書

年 月 日

米原市長 様

申請者 住 所
氏 名 ⑩
電 話

米原市ひとり親家庭ファミリー・サポート・センター利用料助成金交付要綱第6条の規定により、次のとおり請求します。

請求額 _____ 円

支払先

金融機関名		本・支店名	
預金種別		口座番号	
ふりがな			
口座名			

*申請者名義の振込口座を記入してください。