

朱肉を使用する印鑑で押印。スタンプ式不可。修正液、テープ等使用不可。
 ※【注意】捨印も忘れず押印してください。

利用者本人の氏名
 (子の母)

助成金額は1時間につき1,000円。上限20時間20,000円。合計時間に1時間未満の端数がある場合は切り捨て。1,000円単位の助成。(例: 合計7.5時間の場合、7,000円の助成)

利用者本人の氏名 (子の母)

申請者(利用者)と口座名義人が異なる場合に記入・押印。氏名は利用者本人。

サービス利用費を記入。(交通費除く)
 ※初回のプランニングは助成対象外のため記入しない。

「合計時間」および「合計金額」は上欄の合計を記入。

記入不要

品川区産後家事育児支援訪問費助成金交付申請書(区提出用) 様式1

フリガナ 利用者氏名	シナガワ ハナコ 品川 花子	フリガナ 子ども氏名	シナガワ モモ子 品川 桃子
生年月日	2060年 〇月 〇日 (31 歳)	生年月日	H29年 〇月 〇日 (3 か月)
住 所	品川区南町〇-△-□ サクラハイツ 201		
助成申請額	20,000 円		
振込先 金融機関名	みずほ	銀行 信用金庫 信用組合	品川
口座の種類	普通 当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
フリガナ 口座名義人	シナガワ タロウ 品川 太郎		本店 支店 出張所

※振込先の記載に誤りがあると、助成金を振り込むことができません。正確に記入してください。
 この申請に必要な住民基本台帳に関する情報について、品川区が調査することに同意します。
 なお、助成金は、上記の口座に振り込んで下さい。
 平成29年 6 月 20 日
 区長あて 申請者(利用者) 住 所 品川区南町〇-△-□ サクラハイツ201
 氏 名 品川 花子 印
 電 話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

申請者と口座名義人が異なる場合は、下欄の委任状に記入・押印が必要となります。

私は、上記口座名義人に助成金受取を委任いたします。
 平成29年 6 月 20 日
 申請者(利用者) 氏 名 品川 花子 印

- 助成金額は1時間1,000円。最大20時間までです。
- 助成金の手続きは、事業者の利用証明書記入日から30日以内です。
- 申請書は速やかに、品川区子ども未来部子ども育成課にご提出ください。
- スタンプ式の印鑑は使えません。
- 個人事業者以外をご利用の場合は、領収書の写しをご提出ください。
- あらかじめ区が指定した事業者に限ります。

支援サービス利用証明書
 事業者記入欄 ※事業者ごとに提出してください。

1日の利用 3 時間	H29年 4 月 5 日	金 9,000 円	1日の利用 2.5 時間	H29年 5 月 15 日	金 7,500 円
1日の利用 2.5 時間	H29年 4 月 8 日	金 7,500 円	1日の利用 2.5 時間	H29年 6 月 1 日	金 7,500 円
1日の利用 2.5 時間	H29年 4 月 12 日	金 7,500 円	1日の利用 2.5 時間	H29年 6 月 15 日	金 7,500 円
1日の利用 2.5 時間	H29年 4 月 15 日	金 7,500 円	1日の利用 時間	年 月 日	金 円
1日の利用 2.5 時間	H29年 5 月 1 日	金 7,500 円	1日の利用 時間	年 月 日	金 円

サービス利用 合計時間 20.5 時間 合計金額 61,500 円

上記について相違ないことを証明いたします。
 ※本欄は、指定した事業者の場合、領収書原本の添付により替えることができる。
 平成29年 6 月 15 日
 品川区長あて 事業者 住 所 品川区豊町〇-△-□ - 501
 氏 名 〇〇 〇〇 印
 電 話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

支援サービス利用証明書の発行日は、「サービス利用最終日」または「助成限度時間(20時間)を超える日」。※【注意】利用者の方の区への申請期限は、この日から30日以内。

*申請期限は、サービス利用最終日または助成限度時間を超える日から30日以内です。
 *個人事業者以外をご利用の場合は、領収書の写しもお提出ください。

利用者(子の母)記入欄

事業者記入欄

※区処理欄

助成決定額	円	住民情報	出生情報	利用証明	受付回数
-------	---	------	------	------	------