様式第1号（第7条関係）

品川区多胎児家庭家事育児支援訪問費助成金交付申請書

住　　所	〒 品川区　　丁目　　番　　号		
フリガナ 利用者氏名		フリガナ 子ども氏名	
お子さんの生年月日（または出産予定日）		年　　月　　日（　　か月）	
初めての 申請ですか	□初めて　□2回目以降 前回申請（　　年　　月）	助成申請額	円

振込先 金融機関名		銀　行 信用金庫 信用組合						本　店 支　店 出張所	店番号		
口座の種類	普通　　当座	口座番号									
フリガナ 口座名義人											

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。

年　　月　　日

品川区長あて　　申請者（利用者）　住　所

氏　名

電　話

※申請者と口座名義人が異なる場合は、下欄の委任状の記入が必要となります。

私は、上記口座名義人に助成金受取を委任いたします。

年　　月　　日

申請者（利用者）　氏　名

支援サービス等利用証明書

事業者記入欄　※事業者ごとに提出してください。

プランニング	年　月　日	金　　円			
1日の利用＿＿時間	年　月　日	金　　円	1日の利用＿＿時間	年　月　日	金　　円
1日の利用＿＿時間	年　月　日	金　　円	1日の利用＿＿時間	年　月　日	金　　円
1日の利用＿＿時間	年　月　日	金　　円	1日の利用＿＿時間	年　月　日	金　　円
1日の利用＿＿時間	年　月　日	金　　円	1日の利用＿＿時間	年　月　日	金　　円
1日の利用＿＿時間	年　月　日	金　　円	1日の利用＿＿時間	年　月　日	金　　円
1日の利用＿＿時間	年　月　日	金　　円	1日の利用＿＿時間	年　月　日	金　　円
1日の利用＿＿時間	年　月　日	金　　円	1日の利用＿＿時間	年　月　日	金　　円
1日の利用＿＿時間	年　月　日	金　　円	1日の利用＿＿時間	年　月　日	金　　円
1日の利用＿＿時間	年　月　日	金　　円	1日の利用＿＿時間	年　月　日	金　　円
1日の利用＿＿時間	年　月　日	金　　円	1日の利用＿＿時間	年　月　日	金　　円

サービス利用　合計時間＿＿＿時間　　合計金額＿＿＿＿＿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。

年　　月　　日

品川区長あて　　事業者　住　所

氏　名　　印

電　話

※区処理欄

助成決定額	円	住民・出生 情報		利用証明		受付回数		NO.	

2023.4