

利用者本人のお名前

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(区提出用)

住 所	〒 142 - 0043 品川区 二葉 1-7-15		
フリガナ	シナガワ ハナコ	フリガナ	シナガワ モモコ・サクラコ
利用者氏名	品川 花子	子ども氏名	品川 桃子・桜子
お子さんの生年月日(図たは出産予定日)		20●● 年 4 月 5 日(6か月)	
初めての申請ですか	☐ 初めて ☒ 2回目以降	助成申請額	98,200 円
振込先金融機関名	みずほ	銀行 信用金庫 信用組合	●● 本店 支店 出張所
口座の種類	普通	フリガナ	シナガワ タロウ
口座番号		口座名義人	品川 太郎

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。

20●● 年 10 月 5 日

品川区長あて

申請者(利用者)

住 所

品川区二葉1-7-15

氏 名

品川 花子

電 話

01-2345-6789

※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。

20●● 年 10 月 5 日

申請者(利用者)

氏 名

品川 花子

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	20●●年 7 月 1 日	金 2,000 円			
1日の利用 3 時間	20●●年 7 月 7 日	金 9,000 円	1日の利用 3 時間	20●●年 9 月 21 日	金 9,000 円
1日の利用 3 時間	20●●年 7 月 14 日	金 9,000 円	1日の利用 3 時間	20●●年 9 月 28 日	金 9,000 円
1日の利用 3 時間	20●●年 7 月 21 日	金 9,000 円	1日の利用 時間	年 月 日	金 円
1日の利用 3 時間	20●●年 7 月 28 日	金 9,000 円	1日の利用 時間	年 月 日	金 円
1日の利用 3 時間	20●●年 8 月 7 日	金 9,000 円	1日の利用 時間	年 月 日	金 円
1日の利用 3 時間	20●●年 8 月 14 日	金 9,000 円	1日の利用 時間	年 月 日	金 円
1日の利用 3 時間	20●●年 8 月 21 日	金 9,000 円	1日の利用 時間	年 月 日	金 円
1日の利用 3 時間	20●●年 8 月 28 日	金 9,000 円	1日の利用 時間	年 月 日	金 円
1日の利用 3 時間	20●●年 9 月 7 日	金 9,000 円	1日の利用 時間	年 月 日	金 円
1日の利用 3 時間	20●●年 9 月 14 日	金 9,000 円	1日の利用 時間	年 月 日	金 円

サービス利用 合計時間 36 時間

合計金額 108,000 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。

20●● 年 9 月 28 日

品川区長あて

事業者

住 所

品川区広町●-▲-■

氏 名

▲▲ ▲▲

電 話

■ ■ ■ - ■ ■ ■ ■ - ■ ■ ■ ■

※区処理欄

助成金額を計算して記入

※合計時間に1時間未満の端数がある場合は切り捨て
(例) 合計20.5時間の場合
20時間×2,700円の助成

利用者氏名と
口座名義人が
異なる場合、
利用者本人が
署名

プランニング、
支援サービスの
利用日、料金(交通費
除く)、利用時間を記入

空欄箇所には斜線を引く

「合計時間」「合計金額」
は支援サービス欄の
合計を記入

署名、
押印(朱肉を使用する印鑑)

利用者記入欄

事業者記入欄

助成決定額		円	住民・出生情報		利用証明		重複期間		上限		h	既助成		h
-------	--	---	---------	--	------	--	------	--	----	--	---	-----	--	---