

利用者本人のお名前

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)

住所	〒142-0043 品川区二葉1丁目7番15号						
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	シナガワモモコ 品川 桃子		
お子さんの生年月日(または出産予定日)	年 月 日(か月)						
初めてのお子さんですか	<input type="checkbox"/> 第一子	<input checked="" type="checkbox"/> 第二子以降	→	すぐ上のお子さんの生年月日	20●●年 1 月 23 日(2歳)		
初めての申請ですか	<input type="checkbox"/> 初めて	<input checked="" type="checkbox"/> 2回目以降	前回申請(2023年6月)	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	店番号	1 2 3	
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						

助成金額を計算して記入

※申請月ごとに、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

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

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

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	2023年 7 月 1 日	金 2,000 円			
1日の利用 3 時間	2023年 7 月 7 日	金 9,000 円	1日の利用 3 時間	2023年 9 月 21 日	金 9,000 円
1日の利用 3 時間	2023年 7 月 14 日	金 9,000 円	1日の利用 3 時間	2023年 9 月 28 日	金 9,000 円
1日の利用 3 時間	2023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	2023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	2023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	2023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	2023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	2023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	2023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	2023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

プランニング、支援サービスの利用日、料金(交通費等除く)、利用時間を記入

「合計時間」「合計金額」は支援サービス欄の合計を記入

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 ■■■-■■■■-■■■■

署名、押印(朱肉を使用する印鑑)

※区処理欄

助成決定額	円	住民・出生情報	利用証明	上限	h	既助成	h	受付回数
-------	---	---------	------	----	---	-----	---	------

利用者記入欄

事業者記入欄