請求日　　　　年　　　月　　　日

第３号様式（第10条関係）

**横浜子育てサポートシステムひとり親家庭等支援事業利用料助成交付請求書**

（宛先）横浜市長

　　横浜子育てサポートシステムひとり親家庭等支援事業について、助成金の交付を受けたいので、以下のとおり請求します。

**１．申請コード（利用登録承認通知書に記載されているコード）を記載してください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請コード |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**２．請求者（横浜子育てサポートシステム利用会員または両方会員）について記入してください。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 現住所 | 〒　　　－ | |
| 氏名 |  | |
| 子育てサポートシステム  会員番号 | |  | | 日中連絡先 |  |

**３．助成の対象となるお子さんについて記入してください。**★きょうだい児の場合は、お子さんごとに請求してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 現住所 | ※請求者と異なる場合に、記入してください  〒　　　－ |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 平成・令和　　　　　年　　　　月　　　　日生 |

**４．請求額を記入してください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象月 | 提供会員（又は両方会員）に  支払った報酬金額合計(a) | 上限額(b) | 請求額  (aとbを比較して少ない方) |
| 令和　　　　　年  　　　月分 | 円 | 24,000円／月 | 円 |

**４．助成の対象となる月の、援助活動報告書兼領収証（助成申請・無償化申請兼用）の写しを添付してください。**

横浜市使用欄（ここより下には記入しないでください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 |  | 交付額 | 円 |
| 不交付の理由 |  | 支払  予定日 | 年　　　　月　　　　日 |

|  |
| --- |
| 請求額と交付額が異なる事由 |
| □請求額の計算誤りのため　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |