

令和 年 月 日

龍ヶ崎市長 様

申請者 住 所 龍ヶ崎市

氏 名

利用児童との続柄 父 ・ 母 ・ ()

電話番号

令和 年度龍ヶ崎市たつのご預かり保育利用助成金交付申請書

龍ヶ崎市たつのご預かり保育利用助成金の交付を受けたいので、龍ヶ崎市たつのご預かり保育利用助成事業実施要綱第5条の規定により次のとおり申請します。

1 対象児童

対象児童	住 所	申請者と同一 ・ 別住所（龍ヶ崎市 ）
	氏 名 等	平成・令和 年 月 日生まれ
		平成・令和 年 月 日生まれ
平成・令和 年 月 日生まれ		
備 考	配偶者： 市内在住 ・ 市外在住 ・ 無 <※該当のみ（ / ）転入・転出>	

2 同意欄

助成金の交付決定の手続きに関する審査に当たり、市の担当者が対象児童の保護者の市税及び保育料等の納付状況並びに対象児童の利用状況等について、関係所管課及び関係施設から情報を確認及び調査をすることに同意します。

申請者（自署）	
---------	--

※ 市記入欄(以下の欄については、記入しないでください。)

納付状況調査欄	区 分		滞納の有無	〈特記事項〉 確認者 印
	市 民 税		有 ・ 無	
	固 定 資 産 税 ・ 都 市 計 画 税		有 ・ 無	
	軽 自 動 車 税		有 ・ 無	
	国 民 健 康 保 険 税		有 ・ 無	
	介 護 保 険 料		有 ・ 無	
	下 水 道 使 用 料		有 ・ 無	
	保 育 料		有 ・ 無	
住 所 確 認 欄	市 内	市 外		

<※市記載欄> 審査日 () : 交付決定 ・ 交付却下