

第2号様式（第10条関係）

特定負担額

消せるボールペン・鉛筆での記入不可
太枠の中を全て記入してください

2024年度中野区私立幼稚園等に在籍する幼児の保護者に対する補助金申請書兼口座振替依頼書

申請書

私立幼稚園等の名称	幼稚園						園児	フリガナ													←氏と名の間は、ひとマスあけ、濁点もひとマス使用する。
	☆前年度に他園に在籍していた場合はその園名 幼稚園							氏名													
入園日	年		月		日		生年月日	年				月				日					
	2	0																			

中野区長 宛て

申請日	20	年		月		日
-----	----	---	--	---	--	---

- 上記の園児について、特定負担額補助金を申請します。
- 園児の属する世帯について区長が保有している住民記録に関する情報を利用することに同意します。
- 交付決定された補助金の請求及び返納に関する手続については、中野区私立幼稚園等に在籍する幼児の保護者に対する補助金交付要綱第14条に規定する区長の指定する者に委任します。
- 交付決定された補助金は、左記の口座に振り込みください。

住所	〒 - マンション名など															
	中野区				丁目		番		号							
フリガナ	※氏と名の間はひとマスあけ、濁点もひとマス使用する。															
申請者 (口座名義人)																
申請者の 生年月日	年		月		日		生まれ 電話 番号	※ハイフン（-）を記入してください。								
振込先 金融機関	銀行・信用金庫 農協・信用組合						支店 出張所 本店									
	金融機関コード (記入不要です)						支店コード									
	(普)口座番号															