

第4号様式(第7条関係)

令和3年度 新宿区認可外保育施設保護者負担軽減助成金交付請求書

年 月 日

新宿区長 へ

請求者 住所

氏名

印

令和3年度 新宿区認可外保育施設保護者負担軽減助成金について、下記のとおり請求します。

記

1 助成金請求額

請求する金額を右詰めでご記入ください。

金 額	百	十	万	千	百	十	円

2 請求内訳

助成金を請求する対象期間に○をつけてください。

第1期分			第2期分			第3期分			第4期分		
4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月

3 添付書類

保育料の領収書その他の保育料の支払いを確認することができる書類