



令和 年 月 日

千代田区長 殿

請求者 住 所

氏 名 ⑩

電話番号

※請求者は交付決定を受けた方に限ります

千代田区ベビーシッター利用支援事業（一時預かり利用支援）補助金請求書

千代田区ベビーシッター利用支援事業（一時預かり利用支援）補助金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額 円

口座番号

金融機関	銀行 信用金庫 信用組合		本店 支店 出張所	
	金融機関コード		支店コード	
振込口座	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通預金	<input type="checkbox"/> 当座預金	口座番号
	口座名義	フリガナ		
		氏 名		

※ 請求者と同一名義の口座情報を記入してください。それ以外の方の口座へ振り込みを希望される場合は、委任状が必要となります。

※ 口座名義のフリガナがローマ字表記の場合は、ローマ字で記入してください。