

様式第 1 号（第 4 条関係）

宮代町産前産後家事・育児サービス利用補助金交付申請書

年 月 日

宮代町長

住 所 宮代町
氏 名
電話番号

宮代町産前産後家事・育児サービス利用補助金交付要綱第 4 条の規定により、次のとおり補助金の申請をします。この申請に基づく補助金の交付決定に当たり、必要な情報を宮代町が保有する公簿により確認することに同意します。また、家事・育児支援サービスを実施した者に対し、町が問い合わせることに同意します。

利用者	氏 名		生 年 月 日	年 月 日
	子の氏名		生 年 月 日	年 月 日
	住 所	宮代町		
	連絡先	※連絡のつきやすい番号の記載をお願いします。		
サービス 提供者	名 称			
	所在地			
	電話番号			
利用予定日	年 月 日			
利用予定時間	時間 分			
利用予定内容				
利用予定回数	回			

【申請時添付書類】 母子手帳の写し（産前の方）