様式第6号（第8条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　年　　　月　　　日

多良木町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　住所　多良木町大字　　　　　　番地

氏名　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　　年度多良木町放課後児童クラブ利用者負担助成金請求書

　　年度多良木町放課後児童クラブ利用者負担助成金として、下記の金額を請求します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成対象児童氏名 | |  |  |  |
| 利用料 | 年　　月分 | 円 | 円 | 円 |
| 年　　月分 | 円 | 円 | 円 |
| 年　　月分 | 円 | 円 | 円 |
| 年　　月分 | 円 | 円 | 円 |
| 年　　月分 | 円 | 円 | 円 |
| 年　　月分 | 円 | 円 | 円 |
| 小　　計 | ①　　　　円 | ②　　　　　円 | ③　　　　円 |
| 合　　計 | ①+②+③＝　　　　　　　　　　　　　円・・・④ | | |
| **請　求　額　　④×１／２＝　　　　　　　　円（10円未満切捨て）** | | | | |

利用料納入確認欄（放課後児童クラブで証明をもらってください。）

　　　上記合計金額を利用料として領収したことを証明します。

　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　放課後児童クラブ名　　　　　　　　　　　　　　　　印

振込先　フリガナ

　　　　口座名義人

　　　　金融機関　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支店名

口座番号(普通・当座)

　注意事項　　交付申請時に記載した口座を記入してください。