

第4号様式（第7条関係）

狛 江 市 長 宛て

狛江市認証保育所等入所児童保護者負担軽減補助金交付請求書

金 額 _____ 円

ただし、令和7年 月分～令和7年 月分補助金として、上記の金額を請求いたします。

令和 年 月 日

住所 _____

氏名 _____

下記の口座にお振込みください。

金融機関名 _____ 銀行・信用金庫・農協 _____ 本店・支店

支店番号 _____ 預金種目：（普通・当座・貯蓄） _____

口座番号 _____

フリガナ _____

口座名義 _____