

宜野座村障がい児通所支援給付等助成金交付申請書(請求書)

申請日： 年 月 日

宜野座村長 様

申請者  
氏名  
住所  
電話番号

1. 宜野座村障がい児通所支援給付等助成事業実施要綱第4条の規定により、次のとおり申請いたします。

児童氏名 (保護者氏名)	( )
住所	〒 宜野座村字
生年月日 及び年齢	年 月 日 歳
自己負担金額	円
実施内容	児童発達支援・放課後等デイサービス・その他( )
助成対象者	障がい児通所支援給付等の支給決定をした者で、宜野座村に住所を有するもの
利用事業所	①
	②
	③

2. 上記助成金については、次の金融機関へ口座振込みにて支払われるよう申請します。

銀行・農協 信用金庫 信用組合	普通 当座	口座番号					
本店 支店 出張所	フリガナ						
	口座名義人						

《添付書類》

※領収書(利用日、助成費用内訳を確認できるもの。教材費・おやつ代等は、助成対象になりません。)

※領収書を無くした場合は、事業機関の発行する証明書で代えることもできます。

(ただし、証明書発行の手数料は助成の対象になりません)