

令和 年 月 日

伊丹市長 様

住所

電話番号

申請者名

伊丹市乳児等通園支援事業（こども誰でも通園制度）
利用者負担額補助金交付（減免）申請書兼請求書

伊丹市乳児等通園支援事業（こども誰でも通園制度）利用者負担額補助金交付申請について、伊丹市乳児等通園支援事業（こども誰でも通園制度）実施要綱第12条第2項の規定により、次のとおり申請します。なお、交付決定をした場合、交付決定日を請求日とします。

1. 世帯階層区分

☐	第1 生活保護世帯（生活保護受給者証を添付）
☐	第2 市民税非課税世帯（課税証明書を添付）
☐	第3 所得割額が7万7,101円未満の世帯（課税証明書を添付）

2. 支払について（レ点を記入）

☐ 補助金交付が決定した場合は、交付決定額を実施事業者に支払うことに同意します。