

逗子市長

請求者 住 所
氏 名
電話番号

ずしファミリー・サポート・センター援助活動実績報告書兼請求書

ずしファミリー・サポート・センター援助活動の助成金の交付を受けたいので、
次のとおり請求します。

(年 月 活動分)

依頼会員 氏 名	市 助成額	お試し体験チケット 利用額	請求金額
	円	円	円
	円	円	円
	円	円	円
	円	円	円
	円	円	円
合 計	円	円	円

注意：請求金額は市への請求金額のみ記入してください。

指定口座（請求時、毎回ご記入ください。）

振込 口座	金融機関名		支店名	
	預金種目	普通 ・ 当座	口座番号	
	(フリガナ) 口座名義人			

(添付資料) 援助活動報告書及び領収書

※センター事務局には、援助活動を行った月の翌月5日までに提出してください。