

別記様式(第5条関係)

千曲市通所等扶助費支給申請書

年 月 日

(あて先) 千曲市長

申請者(保護者)

住所 千曲市

氏名

(対象者との続柄)

電話番号 - -

千曲市社会福祉施設等通所等扶助実施要綱に基づく扶助費を支給されたく申請します。

入所・通所・通園・通学者氏名	
入所・通所・通園・通学先の 社会福祉施設等の名称	

◇扶助費の振込みを希望される金融機関等を記入してください。

(申請者又は保護者の方の口座を記入してください。)

金融機関等名			支店名						
口座の種類	普通 当座	口座番号							
フリガナ									
口座名義人									

※口座名義人には、必ず「フリガナ」をつけてください。

※添付書類 通所日数等証明書(通所の場合)