

観音寺市産後ケア事業利用費助成申請書兼請求書

年 月 日

観音寺市長 宛て

次のとおり、関係書類を添えて次のとおり観音寺市産後ケア事業利用費助成を申請します。

申請者	住所	観音寺市		
	氏名	印	生年月日	
	連絡先			
(ふりがな) 子の氏名		生年月日		
利用施設				
種類・回数・ 利用日	<input type="checkbox"/> 宿泊型 (回)	利用日:		
	<input type="checkbox"/> デイサービス型 (回)	利用日:		
	<input type="checkbox"/> 訪問型 (回)	利用日:		
世帯の課税状況 等の区分	<input type="checkbox"/> 市民税課税世帯 <input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯			

添付書類

・振込先口座番号及び口座名義がわかる通帳又はキャッシュカードの写し	確認 <input type="checkbox"/>
・申請者の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証等）の写し	確認 <input type="checkbox"/>
・産後ケア事業利用時の領収書	確認 <input type="checkbox"/>

助成申請額

助成申請額 金 _____ 円

振込先

*「姓」と「名」の間は1マス開け、濁点は1マス使用してください。

口座名義人（カナ）																			
金融機関	銀行・金庫・信金 信連・農協・信漁連										本店・支店 営業所								
預金種目	普通	当座	()	口座番号															
ゆうちょ銀行の 口座に振込の場合	通帳の記号										通帳の番号								
	1										0	—							

(裏面)

*担当者記載欄

〈自己負担金内訳〉

利用日	合計自己負担額	食費代	助成額

身分確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()
世帯の課税状況等の区分	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> 市民税課税世帯
備考	