

記入例

様式第8号（第9条関係）

浦添市認可外保育施設利用料多子軽減助成金変更届

年 月 日

浦添市長 殿

申請時の氏名、電話番号を記入して下さい。

料多子軽減事業助成金交付規程第9条の規定に基づき、届け出

交付申請書と同じ印を押して下さい。

変更のあった箇所のみ記入をお願いします。

届出者 (保護者)	フリガナ ウラソエ タロウ	電話番号	098-876-1234 000-0000-0000	
	浦添 太郎 印			
	【変更前】		【変更後】	
申請者 (保護者)	氏名	フリガナ	氏名	フリガナ
	生年月日		生年月日	
住所	〒		〒	
電話番号	自宅：098-876-1234 携帯：000-0000-0000		自宅：000-000-0000 携帯：△△△-△△△△-△△△△	
振込口座	金融機関	浦添銀行	金融機関	□□□銀行
	支店名	浦添支店	支店名	□□□支店
	フリガナ	ウラソエ タロウ	フリガナ	ウラソエ タロウ
	口座名義	浦添 太郎	口座名義	浦添 太郎
	口座番号	1234567	口座番号	□□□□□□□
その他				

※ 変更のあった箇所のみ記入してください。

※ 振込口座は、申請者（保護者）の名義に限ります。