

栃木市屋内遊戯施設利用者支援補助金交付申請書兼請求書

令和 8 年 3 月 2 日

（宛先） 栃木市長 大川秀子 様

令和 7 年度

における栃木市屋内遊戯施設利用者支援補助金の交付を

受けたいので、次のとおり申請します。また、この補助金の交付決定があったときは、当該決定額を交付されるよう請求します。なお、この補助金の交付に係る審査のため、市の職員が私及び子どもの住民登録情報、税務情報及び生活保護受給情報並びに屋内遊戯施設の利用状況を確認することについて同意します。

（申請者）	住所	栃木市万町9番25号		会員番号		
	氏名	栃木 巴波朗		〇-123456		
	電話番号	0282-21-2288		番号はお間違えなく		
（子ども）	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ				
	生年月日	令和〇年〇月〇日				
	ふりがな	とちぎ とちすけ				
	氏名	栃木 とち介				
利用した屋内遊戯施設の名称		こどもっちパーク おおひらパーク店				
世帯区分		<input type="checkbox"/> 保護者が住民税非課税の世帯又は生活保護世帯				
利用区分		<input checked="" type="checkbox"/> 月額(サブスク)		<input type="checkbox"/> 月額以外(ワンタイム等)		
利用日	月額(サブスク)	10 月 から 12 月 まで		最大3回(月分)		
	月額以外(ワンタイム等)	平日	~10/31	月 日	月 日	月 日
		休日	11/1~	月 日	月 日	月 日
	補助金の額	月額(サブスク)の利用料に係る補助金額		13回まで		
2,750		円	× 1/2 端数切上	× 3 回	= 4,200 円	
※1人1回当たりの利用料の1/2の額(100円未満の端数切上げ)×利用回数(世帯区分のいずれかに該当する場合は、1人1回当たりの利用料相当額×利用回数)		月額以外(ワンタイム等)の利用料に係る補助金の額		↑利用料が開業時料金を超える場合は、2,750円として計算してください		
【子ども】 ~10/31		11月以降の利用(実際の支払額3,300円)が含まれる場合でも、単価欄には上限の『2,750円』とご記入ください。				
平日		円	× 1/2 端数切上	× 回	= 円	
休日		円	× 1/2 端数切上	× 回	= 円	
【保護者】						
平日		円	× 1/2 端数切上	× 回	= 円	
休日		円	× 1/2 端数切上	× 回	= 円	
【子ども】 11/1~				↓平日と休日の年間通算5回まで		
平日		円	× 1/2 端数切上	× 回	= 円	
休日		円	× 1/2 端数切上	× 回	= 円	
【保護者】 11/1~				↓平日と休日の年間通算5回まで		
平日		円	× 1/2 端数切上	× 回	= 円	
休日		円	× 1/2 端数切上	× 回	= 円	
補助金申請額		4,200 円				

※月額(サブスク)か月額以外(ワンタイム)のどちらかを記入してください。両方の区分で申請することはできません。

(裏)

申請者以外の保護者の同意欄	この補助金の交付に係る審査のため、市の職員が私の住民登録情報、税務情報及び生活保護受給情報並びに屋内遊戯施設の利用状況を確認することについて同意します。			
	住 所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ		
	氏 名	栃木 とち子 (自署しない場合は、記名押印してください。)		
振込先	1	児童手当の振込口座（申請者と口座名義が同じ場合に限る。） <b>※公務員の場合は、下記振込先の記入をお願いします。</b>		
	2	金融機関名	〇〇銀行	
		店 名	〇〇支店	
		預 金 種 別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座
		口 座 番 号	1234567	
		フ リ ガ ナ	トチギ ウズマロウ	
		口 座 名 義	栃木 巴波朗	
添付書類	振込先口座の通帳の写しまたは振込先口座が分かる書類			

備考

- 1 振込先の番号については、該当するものに○を付けてください。
- 2 こども1人につき申請してください。  
(こども2人の場合は2枚必要です。)