

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、市の職員が私及びこ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。

Application form table with sections: (申請者), (子ども), 利用した屋内遊戯施設の名称, 世帯区分, 利用区分, 利用日 (with calendar), 補助金の額, and 補助金申請額. Includes handwritten dates and calculations.

番号はお間違えなく

年間通算5回まで

10/31以前と11/1以降の利用を合わせて年間通算5回までです (各5回ではありません)

※月... 同方の区分で申請することはできません。

※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)

Calculation table for subsidy amounts. Columns include category (Child/Protector), date range, day type, unit price, multiplier, and final amount. Total calculated as 4,000 yen.

補助金申請額 4,000 円

(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。)