

豊能町妊娠・出産・子育て応援補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

豊能町長様

申請者 住所 豊能町

ふりがな
氏名 印

電話番号（ ） -

豊能町妊娠・出産・子育て応援補助金交付要綱第8条の規定により、下記のとおり請求します。

また、審査に必要な下記の事項について、閲覧又は調査することに同意します。

- 1 町税の納付状況を閲覧又は調査すること
- 2 融資内容について連携金融機関へ照会すること

記

補助請求額	円
利子返還期間	年 月 ~ 年 月
上記期間中の返還利子合計額	円

補助金の振込先については、次の口座を希望します。

金融機関名	銀行		支店
口座科目	1. 普通	口座科目 (右づめで記入)	
(カタカナ) 口座名義			

(添付書類等)

- 1 融資取引明細表 (12月31日現在)
- 2 申請者名義の通帳の写し (ローンの借入時と同じ口座であれば不要)
- 3 その他

(注意)

- 1 補助金額は、12月31日現在を基準日とし、認定期間内の1月1日から基準日までに返済した利子 (延滞利息は除く。) の合計額に、適用利率を除き利子補助率を乗じて算出された額 (1円未満は切り捨てる。) とします。
- 2 町外に転出された場合、利子返済期間は転出日の属する月までとします。
- 3 補助金の支給は、算出された補助金額に関わらず、上限 (1世帯：通算6万円) の範囲内で支給します。
- 4 補助金の支給は、算出された補助金額に関わらず、上限 (使途対象者：1人につき1回限り、通算1万5千円) の範囲で支給します。
- 5 申請は、基準日から1か月以内に行ってください。