

第1号様式（第6条関係）

鎌ヶ谷市多子世帯子育て支援事業助成金交付申請書

年 月 日

鎌ヶ谷市長 様

住 所  
申請者 電話番号 ( )  
氏 名

鎌ヶ谷市多子世帯子育て支援事業の助成を受けたいので、鎌ヶ谷市多子世帯子育て支援事業実施要綱第6条第1項の規定により領収書等を添えて次のとおり申請します。

- 1 助成金交付申請額 円
- 2 助成対象事業利用状況

3 個人情報の取扱いに係る同意欄

交付決定に必要な情報を、公簿等で確認することに同意します。

氏名（本人自署）

備考

助成対象事業を利用する際に負担した費用の領収書等を添付すること