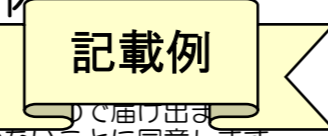


令和5年度西東京市私立幼稚園等園児保護者負担軽減事業費補助金等に係る

西東京市長 宛



私（申請者）は、先に提出した標記補助金等の申請書の記載内容に関して、以下の通り変更
 なお、口座名義人の変更等により、旧申請者との間で問題が発生したときには、市に責任を問わないことに同意します。

※太枠内を記入してください。

		令和 6 年 3 月 10 日		
（申請者）	フリガナ	ニシトウキョウ ハナコ	生年月日	電話番号（日中に連絡がとれる番号）
	氏名	西東京 花子	平成3年 1月 12日	090 - 0000 - 0000 父携帯・母携帯・自宅・その他
	住所	西東京市 南町5-6-13		
児童	フリガナ	ニシトウキョウ イコイ	生年月日	施設名
	氏名	西東京 いこい	令和2年 1月 11日	にしとうきょう幼稚園

1. 変更となる事由に「✓」の上、内容を記入してください。（添付書類・留意事項は2.をご確認ください。）

変更事由	チェック	変更内容				
申請者	✓	旧申請者	新申請者			
		西東京 太郎	→ 西東京 花子			
		変更理由（該当する理由のチェック欄に「✓」）		チェック	変更理由が生じた日	
		旧申請者が日本国内に住所を有しなくなった。	<input type="checkbox"/>	令和 6年 3月 9日		
旧申請者が他の市町村（特別区を含む）に転出した。 （転出先：●●県●●市●●町1-2-3 電話番号：000-9999-9999）	✓					
その他（ ）	<input type="checkbox"/>					
振込先口座	✓	金融機関名	西東京 <small>銀行・信用金庫 農協・信用組合</small> 支店名	南町 <small>支店 出張所</small> 支店番号	0 0 1	
		預金種目	口座番号		口座名義（カナ記入）	
		普通・当座 その他	1 2 3 4 5 6 7	ニシトウキョウ ハナコ ※ 認定保護者と同一		

申請者の変更の場合は、必ず記入してください。補助金はこちらの口座に入金されます。
 また、口座名義は新しい申請者名義のものである必要があります。
 （旧申請者や、園児名義のものは記入できません。）

2. 以下該当する書類を添付し、留意事項を確認した上でご提出ください。

該当者	添付書類	留意事項
提出者全員	本人確認書類（運転免許証等の写し）	持参の場合は、窓口での提示でも可 認定をお持ちの場合は、別途 認定変更申請書（書式D）も提出が必要
お上 お記 いで	「申請者」 に✓した方	—
	「振込先口座」 に✓した方	—

■添付書類として、本人確認書類は必ず添付してください。

◎ 1点で確認できるもの
 ・マイナンバーカード表面のコピー
 ・官公署発行の顔写真付き証明書※
 （運転免許証、運転経歴証明書、パスポート、身体障害者手帳等）のコピー
 ※氏名、生年月日または住所が記載されたもの

◎ 2点で確認できるもの
 ・公的医療保険被保険者証のコピー
 ・年金手帳のコピー（氏名・生年月日等が記載されているページ）
 ・児童扶養手当証書のコピー
 ・特別児童扶養手当証書のコピー
 ・官公署発行の氏名、生年月日または住所が記載されている書類のコピー

3. 提出期限・提出方法について

- 提出期限 前期分（4月～9月分）に係る変更：10月31日、後期分（10月～3月分）に係る変更：3月31日
 ※あくまで最終的な期限です。変更事由が発生し次第、随時ご提出ください。
- 提出方法 〒188-8666 西東京市南町5-6-13 西東京市子育て支援部 幼児教育・保育課 給付係 へ持参/郵送