

令和8年度 西東京市私立幼稚園等入園料等補助金交付申請書兼請求書

西東京市長 宛

私は、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交付要綱に基づき給付費及び補助金を請求しますので、指定する振込先口座に振り込んでください。なお、審査にあたり次の事項に同意します。

- 1. 申請者と認定子どもが西東京市に居住していることを市が住民基本台帳で確認すること。
2. 補助金の交付を受けた後、入園料や入園状況等について、市が対象施設に確認すること。
3. 実績報告書等の提出書類に不備があった場合、市が対象施設に確認すること。
4. 公簿や既に提出している税資料等で、市が課税状況を確認すること。
5. 不正または虚偽の申請があった場合、償還額の返還に応じること。

※太枠内を記入してください。

令和 年 月 日 申請

Application form containing sections for guardian information, child information, family status, and bank details. Includes checkboxes for conditions and a table for family members.

以下、市記入欄

Table with 3 columns: 認定番号 (Certification Number), 入園料 (Enrollment Fee), 補助金額 (Subsidy Amount).