様式第５号（第９条関係）

記入例

年　　月　　日

（宛先）高松市長

高松市ひとり親家庭子育て支援事業補助金交付申請書

高松市ひとり親家庭子育て支援事業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、私に課税されている市税の納期到来分について、納付状況を確認されることに同意します。

申請者氏名	高松　花子	生年月日	昭和 60 年 8 月 31 日
申請者住所	〒760-8571 香川県高松市番町一丁目８番１５号		

区分	援助活動に支払った費用	交付申請額
年　　月分	円	円
年　　月分	円	円
年　　月分	円	円
年　　月分	円	円
年　　月分	円	円
年　　月分	円	円
合計		円

※市記入欄

※	登録日	年　月　日	ひとり親等	適　・　否
	市税の滞納	有　・　無	本市に居住	適　・　否