

鴨川市地域における小学校就学前の子どもを対象とした多様な集団活動事業利用支援規則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和5年3月30日

鴨川市長 長谷川 孝夫

鴨川市規則第4号

鴨川市地域における小学校就学前の子どもを対象とした多様な集団活動事業利用支援規則の一部を改正する規則

鴨川市地域における小学校就学前の子どもを対象とした多様な集団活動事業利用支援規則（令和4年鴨川市規則第33号）の一部を次のように改正する。

第9条の見出しを「(交付の申請)」に改め、同条中「鴨川市地域における小学校就学前の子どもを対象とした多様な集団活動事業利用支援補助金交付申請書兼請求書」を「鴨川市地域における小学校就学前の子どもを対象とした多様な集団活動事業利用支援補助金交付申請書」に改める。

第10条中「鴨川市地域における小学校就学前の子どもを対象とした多様な集団活動事業利用支援補助金交付決定兼支払通知書」を「鴨川市地域における小学校就学前の子どもを対象とした多様な集団活動事業利用支援補助金交付決定通知書」に改める。

第16条を第17条とし、第12条から第15条までを1条ずつ繰り下げ、第11条第2項中「別記第8号様式」を「別記第9号様式」に改め、同条を第12条とし、第10条の次に次の1条を加える。

(交付の請求)

第11条 第10条第1項の規定により補助金の交付の決定を受けた保護者は、補助金の交付を請求しようとするときは、鴨川市地域における小学校就学前の子どもを対象とした多様な集団活動事業利用支援補助金交付請求書（別記第8号様式）を市長に提出しなければならない。

附則第2項ただし書中「第14条」を「第15条」に改める。

別記第5号様式中「鴨川市地域における小学校就学前の子どもを対象とした多様な集団活動事業利用支援補助金交付申請書兼請求書」を「鴨川市地域における小学校就学前の子どもを対象とした多様な集団活動事業利用支援補助金交付申請書」に、「支給申請額兼請求額」を「支給申請額」に、「請求額（）」を「申請額（）」に改め、

5 補助金の振込先を記入してください。(※7)

金融機関番号				金融機関名	銀行・信用金庫・農協・信用組合												
支店番号				支店名													
口座番号								預金種目	<input type="checkbox"/> 普通			<input type="checkbox"/> 当座					
口座名義(カタカナ)																	

※7 請求者と口座名義が異なる振込先(対象施設等は不可。)を指定する場合は、必ず下記に署名してください。

私(請求者)は、上記口座名義人に給付金の受取を委任します。
請求者氏名

を削る。

別記第 6 号様式中「鴨川市地域における小学校就学前の子どもを対象とした多様な集団活動事業利用支援補助金交付決定兼支払通知書」を「鴨川市地域における小学校就学前の子どもを対象とした多様な集団活動事業利用支援補助金交付決定通知書」に改め、

「

支払予定日	年 月 日	を削る。
-------	-------	------

」

別記第 8 号様式中「第 11 条」を「第 12 条」に改め、同様式を別記第 9 号様式とし、別記第 7 号様式の次に次の 1 様式を加える。

第8号様式（第11条関係）

請求日 年 月 日

鴨川市地域における小学校就学前の子どもを対象とした多様な集団活動事業利用支援補助金交付請求書

（宛て）鴨川市長

1 請求者について記入してください。

請求者	フリガナ		請求幼児との続柄	1父 2母 3その他() 注) 該当番号を○で 囲い、その他の場合 は()内も記入して ください。	現住所	〒	—
	氏名			⑩			
連絡先 (電話 番号) ※1			<input type="checkbox"/> 父携帯	<input type="checkbox"/> 母携帯	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> その他	()
			<input type="checkbox"/> 父携帯	<input type="checkbox"/> 母携帯	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> その他	()

※1 連絡先（電話番号）欄は、確実に連絡がとれる順に記入してください。

2 請求幼児について記入してください。

請求 幼児 ※2	フリガナ		現住所	〒	—
	氏名			請求者と異なる 場合のみ記入	
	生年月日	年 月 日			

※2 対象となる幼児が複数いる場合は、幼児ごとに作成してください。

3 利用した施設等を記入してください。

フリガナ		所在地	〒	—		
施設・事業所名			電話：			
契約している利用料※3	<input type="checkbox"/> 月額	円	<input type="checkbox"/> 日額	円	<input type="checkbox"/> 時間額	円

※3 該当箇所にはレを記入し、金額を記入してください。利用料の設定が月単位を超える（四半期、前期・後期等）場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、当該利用料の月額相当分を算定（10円未満端数切捨て）し、月額欄の□にレを記入し、算定した月額相当分を記入してください。

4 支給請求額を記入してください。

支給請求額		金 円 (年 月 ~ 年 月分)						
対象月	対象施設等に 支払った月額 利用料(a) ※4 ※5	月額基準額 (b) ※6	請求額 (aとbを比較 して小さい方 (c))	対象月	対象施設等に 支払った月額 利用料(a) ※4 ※5	月額基準 額(b) ※6	請求額 (aとbを比 較して小さい 方(c))	支給請求額 左記cの合 計
4月				10月				円
5月				11月				
6月				12月				
7月				1月				
8月				2月				

9月				3月			
----	--	--	--	----	--	--	--

※4 上記で記入した利用料の合計額を支払ったことを証明する書類（領収証等）を添付してください。

※5 利用料の設定が月単位を超える（四半期、前期・後期等）場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、当該利用料の月額相当分を算定（十円未満端数切捨て）してください。

※6 月額基準額は、鴨川市からの支給申請依頼に記載があった額を記載してください。

5 補助金の振込先を記入してください。（※7）

金融機関番号						金融機関名											銀行・信用金庫・農協・信用組合
支店番号						支店名											
口座番号						預金種目											<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座名義(カナ)																	

※7 請求者と口座名義が異なる振込先（対象施設等は不可。）を指定する場合は、必ず下記に署名してください。

私（請求者）は、上記口座名義人に給付金の受取を委任します。

請求者氏名

附 則

この規則は、公布の日から施行し、令和4年度以後の年度分の予算に係る補助金について適用する。