第５号様式（第１２条関係）

中央区ひとり親家庭休養ホーム区立施設利用助成金交付申請書

（宛先）中央区長

年　　月　　日

次のとおり申し込み、所得状況について公簿により確認することに同意します。

申込者	住　　所	中央区		
	電話番号	（　　）		
	氏　　名			
利用施設名		１ 伊豆高原荘 ２ 区民健康村（ヴィラ本栖）	宿泊日	年　　月　　日

利用した方	氏　　名	年　齢	続　柄

※上記申込者の氏名欄は自署してください。

（区処理欄）

所得審査	受付者	区負担額
□可　　□不可		