

令和7年度西東京市多様な他者との関わりの機会の創出事業利用者負担軽減補助金に係る 内容変更届

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、以下の通り変更したいので届け出ます。
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	年	月	日
(申請者)	フリガナ		生年月日		電話番号（日中に連絡がとれる番号）	
	氏名		年 月 日		— — 父携帯・母携帯・自宅・その他	
	住所					
児童	フリガナ		生年月日		利用施設名	
	氏名		年 月 日			

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					
		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。						☐	令和 年 月 日			
		旧 申請者が東京都以外の自治体に転出した。 （転出先： 電話番号： — — ）						☐				
その他（ ）						☐						
住所	☐	旧住所	東京都									
		新住所										
振込先口座	☐	金融機関名	銀行・信用金庫 農協・信用組合			支店名	支店出張所	支店番号				
		預金種目	口座番号				口座名義（カナ記入）					
		普通・当座 その他						※ 認定保護者と同一				
税情報	☐	手続きを行った日	手続きを行った世帯員				対象となる年					
		令和 年 月 日	父・母・その他（ ）				令和 年の1月1日～12月31日の所得に関する申告					
補助要件	☐	申請書提出後に新たに次のいずれかに該当となった場合（該当するもののチェック欄に「✓」）										チェック
		ア 生活保護の適用を受けている方										☐
		イ 住民税非課税世帯の方										☐

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
上記1において	「申請者」 に✓した方	—	—
	「住所」 に✓した方	—	西東京市内に在住したことがない場合 住民票（発行から3ヶ月以内。コピー可）
	「振込先口座」 に✓した方	—	申請者変更の場合は、あわせて 変更後の申請者名義の口座を記入が必要
	「税情報」 に✓した方	申告手続きを行ったことが分かる書類	市民税課でのお手続きの場合は、写しが 必要な旨を伝えたとお手続きください
	「補助要件ア」 に✓した方	生活保護受給証明書	西東京市内に在住したことがない場合 住民票（発行から3ヶ月以内。コピー可）
	「補助要件イ」 に✓した方	非課税証明書 （保護者全員分）	西東京市内に在住したことがない場合 住民票（発行から3ヶ月以内。コピー可）

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10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 西東京市子ども若者部幼児教育・保育課 給付係 へ持参／郵送

市記入欄	窓口で提示した本人確認書類	マイナンバーカード・運転免許証・パスポート・その他（ ）
------	---------------	------------------------------