

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、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、市に責任を問うことに同意します。

※太枠内を記入してください。

（申請者）

フリガナニシトウキョウ ハナコ

生年月日平成3年 1月 12日

電話番号（日中に連絡がとれる番号）090 - 0000 - 0000

氏名西東京 花子

住所東京都 西東京市南町5-6-13

父携帯（母携帯・自宅・その他

（児童）

フリガナニシトウキョウ イコイ

生年月日令和5年 1月 11日

利用施設名にしとうきょう幼稚園

氏名西東京 いこい

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 西東京 太郎	新 申請者 西東京 花子
		変更理由（該当する理由のチェック欄に「✓」）	
		旧 申請者が日本国内に住所を有しなくなった。	✓
		旧 申請者が東京都以外の自治体に転出した。 （転出先：●●県●●市●●町1-2-3 電話番号：000-9999-9999）	✓
		その他（ ）	□
住所	□	旧住所	
		新住所	
振込先口座	✓	金融機関名 西東京 銀行・信用金庫・農協・信用組合	支店名 南町 支店
		預金種目 普通・当座・その他	口座番号 0 0 1
		口座番号 1 2 3 4 5 6 7	口座名義（カナ記入） ニシトウキョウ ハナコ
		※ 認定保護者と同じ	
税情報	✓	手続きを行った日 令和 7年 9月 1日	対象となる年 令和 6 年の1月1日～12月31日の所得に関する申告
		父・母・その他（ ）	
添付書類	□	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	—
	「振込先口座」に✓した方	—
	「税情報」に✓した方	申告手続きを行ったことが分かる書類
	「補助要件ア」に✓した方	生活保護受給証明書
	「補助要件イ」に✓した方	非課税証明書（保護者全員分）

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（ ）

その他の変更事由として、

- ・利用施設の変更
- ・世帯構成の変更 等

が挙げられますが、それらに該当する場合はこちらの変更届ではなく、「申請者兼請求書」をご提出ください。

申請者の変更の場合は、必ず記入してください。補助金はこちらの口座に入金されます。また、口座名義は新しい申請者名義のものである必要があります。（旧 申請者や、園児名義のものは記入できません。）

■添付書類として、本人確認書類は必ず添付してください。

◎ 1点で確認できるもの

- ・マイナンバーカード表面のコピー
- ・官公署発行の顔写真付き証明書※（運転免許証、運転経歴証明書、パスポート、身体障害者手帳等）のコピー

※氏名、生年月日または住所が記載されたもの

◎ 2点で確認できるもの

- ・公的医療保険被保険者証のコピー

「1.」で記入した変更内容をもとに、該当する添付書類もあわせて提出してください。

今回の記載例であれば、

- ・本人確認書類
- ・申告手続きを行ったことが分かる書類

の計2点を添付する必要があります。