

ベビーシッター派遣事業割引券(多胎児) 申込書

公益社団法人全国保育サービス協会 殿

事業主名

担当者名

T E L

F A X

(※過去に承認されている場合) 承認番号

割引券の交付状況を記入した割引券台帳(様式第25号-2)を添付のうえ、ベビーシッター派遣事業割引券(双生児等多胎児家庭用)を下記のとおり申し込みます。
※割引券申込をする場合は、当該年度の承認手続きが必要となります。

記

○承認申込書に記入した労働者数(事業主全体の労働者数)

①1~999人の事業主	
②1,000人以上の事業主	

○ベビーシッター派遣事業割引券(双生児等多胎児家庭用)申込枚数

	申込理由(同一家庭に限る)	割引券 割引額	申込 人数	申込 枚数
①	義務教育就学前の多胎児が3人以上いる場合	18,000円		
②	義務教育就学前の多胎児が2人の場合	9,000円		

○今回申込みをする割引券に係る事業主支払額

0

	中小事業主	その他の事業主
割引額 18,000円	540 円 × 枚 = 円	1,440 円 × 枚 = 円
割引額 9,000円	270 円 × 枚 = 円	720 円 × 枚 = 円
合計	円	円

※年間の利用見込枚数が予算額を上回る場合は、年間申込限度枚数内であっても、割引券を発行できない場合があります。

※割引券申込書はメール又はFAXによる提出も可能です。その場合、別途郵送していただく必要はありません。
※返信用切手の同封は不要です(承認申込時のみ返信用切手を同封してください)。

※実施団体から発出される割引券手数料請求書の受取方法を下記から選択し、□に「レ」を付けてください。
(未記入の場合は郵送により対応いたします。)

- 郵送
- メール(担当者届に記載された担当者のメールアドレスあてに送付いたします。)
- FAX