

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)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人の企業	
②1,000人以上の企業	

○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

	中小事業主	その他の事業主
割引額 18,000円	900円 × 枚 = 円	1,800円 × 枚 = 円
割引額 9,000円	450円 × 枚 = 円	900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。