子育て応援学校給食費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

境町長様

申請者(保護者) 住 所

(日中連絡が取れる)電話番号

氏 名

ŒŢĴ

子育て応援学校給食費補助金の交付を受けたいので、子育て応援学校給食費補助金交付要綱第5条第2項第1号の規定により、必要書類を添えて下記のとおり申請します。

また、申請内容の審査に必要な世帯の必要事項(住民基本台帳、審査に必要な公簿)の提出及び調査することについて承諾いたします。

なお、補助金の交付先を、下記の金融機関口座に指定します。(※指定口座通帳写し添付必須)

記

- 1. 交付対象期間 令和2年度
- 2. 世帯同居する児童・生徒数等

	氏 名	学校名等※	学年(又は 生年月日)	納入金額(円)	補助金交付 請求金額 (円)						
第1子											
第2子											
第3子											
第4子											
第5子											
交付対象	者数及び補助金請求額	の合計	人								
備 考 ※既に卒業した兄・姉を,第1子等とする場合は16才以上と記載し,確認のため <u>必ず戸籍謄本を添付</u> ください。											

3. 補助金振込先口座(※指定口座通帳写し添付必須)

金融機関名			銀行・信用金	車				本店・支店・出張所				
並開始裁判 有			信用組合・農	協				本所・支所				
預金種別	普通・当座	口座番	号 (左詰め)									
	フリカ゛ナ											
口座名義人	氏 名											

【同意事項】 (提出する場合は、同意したこととなりますので予めご了承ください。)

- 1. 学校給食費の滞納はありません。
- 2. 申請に係る交付要件などに反した場合は、速やかに学校給食費補助金を返還します。