

# 副食費の施設による徴収に係る補足給付費交付申請書 (償還払い用)

(令和 年 月～令和 年 月分)

(宛先) 下妻市長

【申請にあたって同意していただく事項】

- 決定にあたって必要な範囲内で、申請者の税務情報等の公簿、通園先が有する学齢簿、徴収金台帳等を下妻市が閲覧及び調査すること。
- 申請内容や同意して得た情報を補助金受給資格審査、補助金額の算定、その他の附帯業務のために下妻市が利用すること。
- 要綱に規定する内容を遵守すること。

以上のことに同意し、以下のとおり申請します。

		申請日		令和	年	月	日
申請者	フリガナ	申請子どもの続柄		〒	—		
	氏名	印	現住所				
		※ 自署の場合は印は不要です。					
日中の連絡先		( )		父携帯・母携帯・自宅			
申請子ども	フリガナ	現住所 申請者と異なる場合のみ記載	〒	—			
	氏名			個人番号(マイナンバー)			
	生年月日			年	月	日	利用幼稚園名
申請日の当年1月1日現在の住所※		(母親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ		(父親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	

※市外に住所登録があった場合は、記入した住所地の市町村で発行される当年1月1日を賦課年度とする市町村民税所得割額がわかる証明書(課税証明書など)を添付してください。

同一敷地内居住者を全員記入して下さい。(申請子どもは除く) ※個人番号は父母及び生計の中心者のみ記入して下さい。

(生計の中心者の保護者及び同一敷地内居住者)	フリガナ	申請子どもの続柄	生年月日			就労・通学・通園先 又は単身赴任先
	氏名		個人番号	年	月	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

交付申請額		金 円(令和 年 月分～令和 年 月分)						
対象月	実費徴収額			対象月	実費徴収額			交付申請額 左記cの合計
	給食費	うち副食材料費	補助申請額		給食費	うち副食材料費	補助申請額	
	a	b	c		a	b	c	
9月	円	円	円	1月	円	円	円	円
10月	円	円	円	2月	円	円	円	
11月	円	円	円	3月	円	円	円	
12月	円	円	円		円	円	円	

※対象となる子どもが複数いる場合は、子どもごとに作成してください。  
 ※実費徴収額(副食材料費がわかるもの)に係る領収証の写しを添付してください。

補助金の振込先を、以下に記載して下さい。

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協		本店・支店 出張所
預金種別	1. 普通	2. 当座	
口座番号	口座名義人 (カタカナ)		

※申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、本市指定の委任状を提出してください。