

上田市私立幼稚園副食費の徴収に係る補足給付費交付申請書

(宛先) 上田市長

【申請にあたって同意していただく事項】

1. 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、徴収金台帳等を上田市が閲覧及び調査すること。
2. 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上田市が利用すること。
3. 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、上田市私立幼稚園副食費の徴収に係る補足給付事業実施要綱第5条に基づき、以下のとおり申請します。

申請者	フリガナ		申請 子供 との 続柄	現住所	〒	-
	氏名			現住所が市外の場合 市内転入後の住所	〒	-
連絡先（電話番号）		自宅	()	携帯	()	
申請 子供	フリガナ		現住所 申請者と異なる 場合のみ記載	〒	-	利用(予定)幼稚園名
	氏名					
申請日の 前年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	
申請日の 前々年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	

※ 現住所と異なる場合は、記入した住所地の市町村で発行される前年(前々年)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。

同居者を全員記入して下さい。

申請 子供 の 保 護 者 及 び 同 居 者	フリガナ	申請 子供 との 続 柄	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先
	氏名			
1			年 月 日	
2			年 月 日	
3			年 月 日	
4			年 月 日	
5			年 月 日	
6			年 月 日	
7			年 月 日	

交付申請額		金 円 (年 月分～ 年 月分)						
対象月	実費徴収額		申請額	対象月	実費徴収額		申請額	交付申請額 左記cの合計
	給食費 a	うち副食材料費 b	bと4,500円のうち 少ない額 c		給食費 a	うち副食材料費 b		
4月	円	円	円	10月	円	円	円	円
5月	円	円	円	11月	円	円	円	
6月	円	円	円	12月	円	円	円	
7月	円	円	円	1月	円	円	円	
8月	円	円	円	2月	円	円	円	
9月	円	円	円	3月	円	円	円	

※対象となる子供が複数いる場合は、子供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）に係る領収証を添付してください。（様式第2号）

補助金の振込先を、以下に記載して下さい。

ゆうちょ銀行を指定する場合、書き方が異なりますので、記入前に保育課に御相談下さい。

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		
口座人名義（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。