

様式第1号(第5条関係)

申請者の方へ この書類を幼稚園に提出する場合は、必ず封入・封緘し、封筒に氏名を記入して提出してください。

申請日 年 月 日

副食費の施設による徴収に係る補足給付費交付申請書兼請求書

(宛先) 東御市長

【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、徴収金台帳等を東御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東御市が利用すること。  
 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、東御市副食費の施設による徴収に係る補足給付事業実施要綱に基づき、以下のとおり申請します。

申請者	フリガナ			現住所	〒 -	
	氏名	印		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			申請 子供との 続柄	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				利用施設名
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。※個人番号は父母及び生計の中心者のみ記入して下さい。

申請 (○生子計供の保 けて心護下者及 い番び 号同居者)	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		個人番号	
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		補助申請額		交付申請額 左記cの合計
	給食費	うち副食材料費	第2子	第3子以降	
	a	b	bの1/2と2,250円のうち少ない額 c	bと4,500円のうち少ない額 c	
月	円	円	円	円	円
月	円	円	円	円	
月	円	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。