

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(償還払い用)

(宛先) 富里市長 様

【申請に当たって同意していただく事項】
 1 決定に当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、徴収金台帳等を富里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富里市が利用すること。
 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、富里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第6条第1項の規定により、次のとおり申請します。

申請者	フリガナ		申請 子ども との 続柄	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		現住所 申請者と異なる 場合のみ記載	〒	—	個人番号(マイナンバー)	
	氏名						利用(予定)幼稚園名
	生年月日	年 月 日					
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分かる証明書(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ください(個人番号は、父母及び生計の中心者のみ記入してください。)

申請 子ども の 中心 者 の 番 号 に 関 し て の 注 意 事 項	フリガナ	申請 子ども 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	
○(生計の中心者の番号に を付けてください。)	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			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	bと4,500円のうち 少ない額 c		a	b	bと4,500円のうち 少ない額 c	
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(副食材料費が分かるもの)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ください。

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。