

副食費の施設による徴収に係る補足給付費支給申請書(償還払い用)

(宛先) 広陵町長

【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、徴収金台帳等を広陵町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支給決定審査、支給金額の算定、その他の附帯業務のために広陵町が利用すること。
 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、広陵町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条に基づき、以下のとおり申請します。

申請者	フリガナ			印	申請 子供 との 続柄	現住所	〒 -	
	氏名				現住所が町外の場合 町内転入後の住所	〒 -		
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							
	生年月日	年 月 日						
申請日の 前年1月1日現在の住所 ※		(父親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ		(母親)	<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 ※		(父親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ		(母親)	<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ください。

申請 子供 の 中心 者 の 番 号 に 関 し て の 注 意 事 項	フリガナ	氏名	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
				年	月	日	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

支給申請額		金 円(年 月分から 年 月分まで)						
対象月	実費徴収額			対象月	実費徴収額			支給申請額 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4,700円のうち 少ない額 c		a	b	bと4,700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。

給付金の振込先を、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同じ振込先を指定してください。