

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) 鶴ヶ島市

【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、徴収金台帳等を鶴ヶ島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鶴ヶ島市が利用すること。
- 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、申請します。

申請者	フリガナ		申請子どもとの続柄	現住所	〒 鶴ヶ島市	
	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	
申請子ども	フリガナ		現住所	〒		個人番号(マイナンバー)
	氏名			(申請者と異なる場合のみ記載)		
	生年月日	年 月 日				
申請日の前年 1月1日現在の住所 (鶴ヶ島市外の場合、記入)		(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 (鶴ヶ島市外の場合、記入)		(母親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ		(父親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ

◎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。

申請子どもの保護者及び同居者	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	年	月		日	
1			個人番号		年	月	日	
2			個人番号		年	月	日	
3			個人番号		年	月	日	
4			個人番号		年	月	日	
5			個人番号		年	月	日	
6			個人番号		年	月	日	
7			個人番号		年	月	日	

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		補助申請額	対象月	実費徴収額		補助申請額	交付申請額 (cの合計額)
	給食費 (a)	うち副食材料費 (b)	bか4,500円のいずれか低い方の額 (c)		給食費 (a)	うち副食材料費 (b)	bか4,500円のいずれか低い方の額 (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(副食材料費がわかるもの)に係る領収証の写しを添付してください。

◎以下に、補助金の振込先を記載して下さい。

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	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	
口座番号		
口座人名義(カタカナ)		