

<記入例>

申請日 令和 2 年 7 月 1 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) 鶴ヶ島市

【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、徴収金台帳等を鶴ヶ島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鶴ヶ島市が利用すること。
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、申請します。

申請者 フリガナ ツルガシマ タロウ 氏名 鶴ヶ島 太郎 印 申請子どもとの続柄 父 現住所 〒350-2217 鶴ヶ島市 三ツ木1234-567
申請子ども フリガナ ツルガシマ ハナコ 氏名 鶴ヶ島 花子 現住所 〒 個人番号(マイナンバー) 3333-3333-3333
利用(予定)幼稚園名 つるがしま幼稚園
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) [] (父親) []
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) [] (父親) []

◎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。

Table with columns: 申請子ども番号, フリガナ氏名, 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. Includes entries for太郎, 愛子, 花子, 次郎.

申請者と口座名義人は同一の方にしてください。

Table for 交付申請額. Total amount: 金 13,000 円 (令和 2 年 4 月分~令和 2 年 6 月分). Columns include 対象月, 実費徴収額 (給食費, うち副食材料費), 補助申請額, 交付申請額 (cの合計額).

※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 鶴ヶ島 銀行・信用金庫 信用組合・農協 鶴ヶ島 本店(支店)出張所
預金種別 []普通 []当座
口座番号 1234567
口座人名義(カタカナ) ツルガシマ タロウ