

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(償還払い用)

(宛先) 蟹江町長

【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、徴収金台帳等を蟹江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蟹江町が利用すること。
 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、以下のとおり申請します。

| | | | | | | | |
|---------------------------|----------|---------------------------------|-----|--------------------------|---------------------------------|-----|--------------|
| 申請者 | フリガナ | | | 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 | 〒 - | | 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 (生計供 を付の けて中 保護 下さ さい 及び 番号 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 | 年 | 月 | |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |

| 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 | | 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 a | うち副食材料費 b | bと4,500円のう ち少ない額 c | 円 | | 給食費 a | うち副食材料費 b | bと4,500円のう ち少ない額 c | 円 | |
| 4月 | 円 | 円 | 円 | 円 | 10月 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 5月 | 円 | 円 | 円 | 円 | 11月 | 円 | 円 | 円 | 円 | |
| 6月 | 円 | 円 | 円 | 円 | 12月 | 円 | 円 | 円 | 円 | |
| 7月 | 円 | 円 | 円 | 円 | 1月 | 円 | 円 | 円 | 円 | |
| 8月 | 円 | 円 | 円 | 円 | 2月 | 円 | 円 | 円 | 円 | |
| 9月 | 円 | 円 | 円 | 円 | 3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) | | |

※口座名義は請求者と同一としてください。