

豊山町副食費の実費徴収に係る補足給付費交付申請書

(宛先) 豊山町長

【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、徴収金台帳等を豊山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豊山町が利用すること。
 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、豊山町副食費の実費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		申請 子ども 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 子ども	フリガナ		現住所 申請者と異なる 場合のみ記載	〒 -	利用(予定)施設・住所		
	氏名			〒 -			
	生年月日	年 月 日		園名 ()			
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。

申請 子ども の 番号 に ○ を 付 け て 下 さい	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		年 月 日	
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 a	うち副食費 b	補助申請額 bと4,700円のうち 少ない額 c		給食費 a	うち副食費 b	補助申請額 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)		

申請者と口座名義人が異なる場合は、下記の委任欄に署名又は記名押印をお願いします。

【委任欄】 上記口座名義人に受領を委任します。
 申請者 氏名 _____

豊山町副食費の実費徴収に係る補足給付費交付申請書

(宛先) 豊山町長

【申請者】 1. 署名又は記名押印 2. してください。 3. 以上のことに同意し、	【記入例】	収入台帳等を豊山町が閲覧及び調査すること。 務のために豊山町が利用すること。 以下のとおり申請します。
---	-------	---

申請者	フリガナ	トヤマ タロウ	申請 子ども との 続柄	現住所	〒 480 - 0202 豊山町大字豊場字新栄260番地	現住所が町外の場合 町内転入後の住所	〒 -
	氏名	豊山 太郎		〒 -			
連絡先(電話番号)		自宅	0568(●●)●●●●	携帯	090(●●●●)●●●●		
申請 子ども	フリガナ	トヤマ ジロウ	現住所 申請者と異なる 場合のみ記載	〒 -	利用(予定)施設・住所		
	氏名	豊山 次郎		〒 480 - 0202 豊山町大字豊場字●●●●番地	園名(●●幼稚園)		
申請日の前年1月1日現在の住所 ※		(母親)	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ	(父親)	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ	(父親)	<input checked="" 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。

申請者番号	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
1	トヤマ	太郎	父	平成 ● 年 ● 月 ● 日	(株)豊山建設
2	トヤマ	ハナコ	母	平成 ● 年 ● 月 ● 日	社会福祉法人豊山
3	トヤマ	ジロウ	本人	令和 ● 年 ● 月 ● 日	●●幼稚園
4	トヤマ	サブロウ	弟	令和 ● 年 ● 月 ● 日	●●保育園
5				年 月 日	
6				年 月 日	
7				年 月 日	

交付申請額		金 22,500 円(令和●年 4月分~ 令和●年 8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	うち副食費	bと4,700円の 少ない額 c		給食費	うち副食費	bと4,700円の 少ない額 c	
4月	5,170円	4,700円	4,700円	10月	円	円	22,500円	
5月	5,170円	4,700円	4,700円	11月	円	円		
6月	5,170円	4,700円	4,700円	12月	円	円		
7月	5,170円	4,700円	4,700円	1月	円	円		
8月	5,170円	4,700円	4,700円	2月	円	円		
9月	円	円	円	3月	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	●●●● ●●●● ●●●● ●●●●
預金種別	銀行 信用金庫 信用組合・農協 ①. 普通 2. 当座
口座番号	●●●●●●●●
口座人名義(カタカナ)	トヤマ タロウ

申請者と口座名義人が異なる場合は、下記の委任欄に記名・押印をお願いします。

【委任欄】 上記口座名義人に受領を委任します。

申請者 氏名