

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）	☐ 現住所と同じ		（父親）	☐ 現住所と同じ		
申請日の 前々年1月1日現在の住所 ※		（母親）	☐ 現住所と同じ		（父親）	☐ 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 （生計の中心者の番号に ○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					
	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		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	うち副食費 b	bと4,800円のうち 少ない額 c		給食費 a	うち副食費 b	bと4,800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
1.
2.
3.
以上のことに同意し、

署名又は記名押印
してください。

【記入例】

収金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
	氏名	豊山 太郎		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	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	
生年月日		令和 ●年 ●月 ●日	園名(●●幼稚園)		
申請日の 前年1月1日現在の住所 ※		(母親)	☒ 現住所と同じ		(父親)
			☒ 現住所と同じ		
申請日の 前々年1月1日現在の住所 ※		(母親)	☒ 現住所と同じ		(父親)
			☒ 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 (生計の 中心者の 番号に ○を付 けて下 さい)	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 タロウ 豊山 太郎	父	平成 ● 年 ● 月 ● 日	(株)豊山建設
	2	トヤマ ハナコ 豊山 花子	母	平成 ● 年 ● 月 ● 日	社会福祉法人豊山
	3	トヤマ ジロウ 豊山 次郎	本人	令和 ● 年 ● 月 ● 日	●●幼稚園
	4	トヤマ サブロウ 豊山 三郎	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 24,000 円(令和●年 4月分～ 令和●年 8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	うち副食費 b	bと4,800円のうち 少ない額 c			給食費 a	うち副食費 b	bと4,800円のうち 少ない額 c		
4月	5,170円	4,800円	4,800円	10月		円	円	円	24,000円	
5月	5,170円	4,800円	4,800円	11月		円	円	円		
6月	5,170円	4,800円	4,800円	12月		円	円	円		
7月	5,170円	4,800円	4,800円	1月		円	円	円		
8月	5,170円	4,800円	4,800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)	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