

記入例

申請日 ●●年4月1日

山県市教育・保育施設等給食費助成金交付申請書

(宛先) 山県市長

申請日は「●●年4月1日」以降です。

| | | | | | | |
|-------|------|------------------------|-------------------------------------|---|----------------------|------------|
| 申請者 | 住所 | 山県市高木1000番地1 | | | | |
| | 氏名 | 山県 太郎 | | | | |
| | 電話番号 | 0581 | 申請書は対象児童1人ごとに1枚必要です。 | | | |
| 対象児童 | フリガナ | ヤマガタ | *押印は不要です。 | | | |
| | 氏名 | 山県 さくら | | | | |
| | 生年月日 | ●●. ●. ● | | | | |
| | 施設名 | ●●幼稚園 | | | | |
| | 所在地 | 山県市高木****番地 | | | | |
| 交付申請額 | 月 | 給食費(ア) ※実支払額の主食・副食費 | 基準額(イ) ※(ア)と限度額5,000円と 比較し低い額 | 市の副食費事業 補助額(ウ) | 助成対象額(エ) ※(イ)-(ウ) | |
| | 4月 | (例)5,300円 | (例)5,000円 | (例)1,000円 | | |
| | 5月 | (例)5,300円 | (例)5,000円 | 市の副食費 事業補助を 受けていた 場合のみ記 入 *記載に漏 れ・誤りがあ る場合は、市 において助 成した実績 で計算しま す。 | | |
| | 6月 | (例)5,300円 | (例)5,000円 | | | |
| | 7月 | 支払月ごとに記入してください。 | | | | |
| | 8月 | (例)5,300円 | (例)5,000円 | | | |
| | 9月 | (例)5,300円 | (例)5,000円 | | | |
| | 10月 | (例)5,300円 | (例)5,000円 | | | |
| | 11月 | (例)5,300円 | (例)5,000円 | | | |
| | 12月 | (例)5,300円 | (例)5,000円 | | | |
| | 1月 | (例)5,300円 | (例)5,000円 | | | |
| | 2月 | (例)5,300円 | (例)5,000円 | | | |
| | 3月 | (例)5,300円 | (例)5,000円 | | | |
| | 計 | | (例)60,000円 | | | (例)12,000円 |

※対象児童が複数いる場合は、対象児童ごとに申請してください。

※実支払額(ア)は、実際に支払った額を月毎に記入すること。

※基準額(イ)は、(ア)の額と限度額5,000円を比べ低いほうの額を記入すること。

※市の副食費事業により補助を受けた額(ウ)は、補助を受けている場合のみ記入すること。

※助成対象額(エ)は、基準額(イ)から補助を受けた額(ウ)を除いた額を記入すること。

2. 誓約・同意事項(各項目のチェック欄(□)に「☑」を入れてください。)

上記のとおり申請します。

決定内容を確認し市備付けの台帳等の内容を確認することに同意します。

この決定内容を確認し市備付けの台帳等の内容を確認することに同意します。

給食費の支払状況を市が対象の施設に確認します。

3. 受取方法(申請者名義の口座)振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

| | | |
|-----------------|----------------------|----|
| 金融機関名 | 必ず申請者名義の口座を記入してください。 | 支店 |
| 預金種別 | | |
| 口座番号 | | |
| 口座名義人 (カタカナ) | | |