

## 上田市私立幼稚園副食費の徴収に係る補足給付費交付申請書

(宛先) 上田市長

## 【申請にあたって同意していただく事項】

- 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、徴収金台帳等を上田市が閲覧及び調査すること。
- 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上田市が利用すること。
- 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、上田市私立幼稚園副食費の徴収に係る補足給付事業実施要綱第5条に基づき、以下のとおり申請します。

申請者	フリガナ		子どもとの続柄	現住所	〒	—
	氏名				連絡先（電話番号）	
申請に係る子ども	フリガナ		生年月日	年 月 日		
	氏名		利用幼稚園名			
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	
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。

（生計の中心者の番号に○を付けて下さい）	フリガナ	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	
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（令和 年 月分～令和 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	うち副食材料費 b	bと4,900円のうち 少ない額 c		給食費 a	うち副食材料費 b	bと4,900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（副食材料費がわかるもの）に係る領収証を添付してください。（様式第2号）

## 補助金の振込先を、以下に記載して下さい。

□ 前回申請分と同じ口座への振込希望 ※直近の振込口座へ支給します。 また、直近の振込口座の口座名義人が申請者と異なる場合でも、口座名義人が子どもの父母と確認できた場合には支給します。	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	口座番号		
	□ 普通 □ 当座	記号・番号 (ゆうちょ銀行)	記号	番号
□ 右に記載する口座に振込希望 (初回の申請は必ず記載してください)	口座名義（カタカナ）			

※振込先の口座は、申請者の名義のものを指定してください。