

副食費の施設による徴収に係る補足給付費交付申請書兼請求書（償還払い用）

年 月 日

御代田町長 様

<p>【申請にあたって同意していただく事項】</p> <p>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、徴収金台帳等を御代田町が閲覧及び調査すること。</p> <p>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御代田町が利用すること。</p> <p>3. 要綱に規定する内容を遵守すること。</p> <p>以上のことに同意し、特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の運営に関する基準第13条第4項第3号に基づき、以下のとおり申請します。</p>	
--	--

申請者	ふりがな		申請 子ども との 続柄	現住所	〒 御代田町大字	
	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	ふりがな		生年 月日	年 月 日	利用(予定) 幼稚園名	
	氏名		現住所 申請者と異なる場合のみ記載		〒	
	個人番号					
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ください。(単身赴任等の保護者も含む。) ※個人番号は父母及び生計の中心者のみ記入してください。

	ふりがな	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		個人番号	年 月 日	
申請 子ども の保護者及び同居者 ○を付けてください	1		個人番号	年 月 日	
	2		個人番号	年 月 日	
	3		個人番号	年 月 日	
	4		個人番号	年 月 日	
	5		個人番号	年 月 日	
	6		個人番号	年 月 日	
	7		個人番号	年 月 日	

<裏面も記入してください>

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		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	
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	

※対象となるお子さんが複数いる場合は、お子さん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、以下に記載してください。

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）		

※申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、町指定の委任状を提出してください。

副食費の施設による徴収に係る補足給付費交付申請書兼請求書（償還払い用）

令和4年 9 月 10 日

記入例

御代田町長 様

【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、徴収金台帳等を御代田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御代田町が利用すること。
 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、特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の運営に関する基準第13条第4項第3号に基づき、以下のとおり申請します。

申請者	ふりがな	みよた たろう		申請者 子どもの 続柄	父	現住所	〒 389-0207 御代田町大字 馬瀬口1794番地6		
	氏名	御代田 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	0267 (32) 3114			携帯	()		
申請子ども	ふりがな	みよた じろう		生年月日	平成 28 年 5 月 1 日		利用(予定)幼稚園名	みよた幼稚園	
	氏名	御代田 次郎			現住所	〒 —			
	個人番号	個人番号不要			申請者と異なる場合のみ記載				
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。

個人番号不要

同居者を全員記入してください。(単身赴任等の保護者も含む。)※個人番号は父母本人に記入してください。

申請者 子どもの 保護者及び同居者 ○を付けてください)	ふりがな	申請子ども 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	
1	みよた たろう 御代田 太郎	父	昭和58年 2 月 8 日	株式会社 OOOO
2	みよた はなこ 御代田 花子	母	昭和60年 5 月 30 日	主婦
3	みよた いちろう 御代田 一郎	兄	平成25年 7 月 29 日	御代田北小学校3年生
4	みよた ゆり 御代田 ゆり	姉	平成27年 4 月 10 日	御代田北小学校1年生
5	みよた さぶろう 御代田 三郎	祖父	昭和28年 9 月 13 日	農業
6			年 月 日	
7			年 月 日	

<裏面も記入してください>

交付申請額	金 22,500 円 (令和4年 4 月分～ 令和4年 8 月分)
-------	------------------------------------

対象月	実費徴収額		補助申請額 bと4,500円のうち 少ない額 c	対象月	実費徴収額		補助申請額 bと4,500円のうち 少ない額 c	交付申請額 左記cの合計
	給食費 a	うち副食材料費 b			給食費 a	うち副食材料費 b		
4月	4,500円	4,500円	4,500円	10月	円	円	円	22,500円
5月	4,500円	4,500円	4,500円	11月	円	円	円	
6月	4,500円	4,500円	4,500円	12月	円	円	円	
7月	4,500円	4,500円	4,500円	1月	円	円	円	
8月	4,500円	4,500円	4,500円	2月	円	円	円	
9月	円	円	円	3月	円	円	円	

※対象となるお子さんが複数いる場合は、お子さん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、以下に記載してください。

金融機関名	〇〇	銀行・信用金庫 信用組合・農協	△△	本店 出張所
預金種別	1. 普通		2. 当座	
口座番号	1 2 3 4 5 6 7			
口座人名義 (カタカナ)	ミヨタ タロウ			

※申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、町指定の委任状を提出してください。

振込先について
 口座名義が申請者と異なる場合は、
 町指定の委任状を必ず提出して下さい。
 委任状は町民課こども係または幼稚園で
 お受け取りください。