

申請日 年 月 日

副食費の施設による徴収に係る補足給付費交付申請書(償還払い用)

(宛先) 宜野湾市長

【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、徴収金台帳等を宜野湾市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宜野湾市が利用すること。
 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、宜野湾市実費徴収に係る補足給付事業実施要綱第9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 子供との 続柄		現住所	〒 -	
	氏名					現住所が市外の場合 市内転入後の住所	〒 -	
	連絡先(電話番号)	自宅	() ()			携帯	() ()	
申請 子供	フリガナ			現住所 申請者と異なる 場合のみ記載	〒 -			個人番号(マイナンバー)
	氏名							利用(予定)幼稚園名
	生年月日	年	月		日			
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			

※ 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、令和3年度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 子供 の 番号	フリガナ	申請 子供との 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			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	

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	うち副食材料費	補助申請額		給食費	うち副食材料費	補助申請額	
	a	b	bと4,500円のうち 少ない額 c		a	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	

※対象となる子供が複数いる場合は、子供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)に係る領収書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)			

※口座情報が確認できる通帳等の写しを添付してください。
 ※申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、本市指定の委任状を提出してください。