

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】

- 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。
 - 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。
 - 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	ギノワン タロウ	申請 子供との 続柄	父	現住所	〒 901 - 2710 宜野湾市野嵩1丁目1番1号
	氏名	宜野湾 太郎			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	〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇	携帯	〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇	
申請 子供	フリガナ	ギノワン ハナ	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	宜野湾 花			〇〇〇〇〇〇	
	生年月日	平成〇〇年 〇 月 〇 日			利用(予定)幼稚園名 〇〇幼稚園	
申請日の 前年1月1日現在の住所 ※	(母親)	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ		(父親)	<input checked="" 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。

申請者 (申請 〇生子 を計の 供の保 護者及 び番 号同 居者)	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		個人番号	年	月		日
1	ギノワン タロウ 宜野湾 太郎	父	個人番号	昭和 60 年	12 月	31 日	△△会社
2	ギノワン ハナコ 宜野湾 花子	母	個人番号	昭和 61 年	1 月	1 日	□□会社
3	ギノワン タイチ 宜野湾 太一	弟	個人番号	平成 30 年	5 月	1 日	●●保育園
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48,000円(令和3年 4 月分～ 令和4年 3 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		
4月	5,000円	4,000円	4,000円	10月	5,000円	4,000円	4,000円	48,000円
5月	5,000円	4,000円	4,000円	11月	5,000円	4,000円	4,000円	
6月	5,000円	4,000円	4,000円	12月	5,000円	4,000円	4,000円	
7月	5,000円	4,000円	4,000円	1月	5,000円	4,000円	4,000円	
8月	5,000円	4,000円	4,000円	2月	5,000円	4,000円	4,000円	
9月	5,000円	4,000円	4,000円	3月	5,000円	4,000円	4,000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		1234567		
口座人名義(カタカナ)		ギノワン タロウ		

※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。