

赤磐市第3子以降給食費等補助金交付申請書兼請求書

\_\_\_\_\_年 月 日

赤磐市長 様

次のとおり、赤磐市第3子以降給食費等補助金の交付を受けたいので、赤磐市第3子以降給食費等補助金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請し、下記金額を請求します。また、この補助金の交付手続きに関して、住民基本台帳・課税台帳等により確認を行うこと並びにその他要件に関する現況について報告を求めると及び関係機関へ調査を行うことに同意します。

下記の支払希望金融機関について、口座番号・名義人のわかるもの（通帳のコピー等）を添付してください。

※赤磐市からの児童手当振込口座と同じ口座を希望する場合は添付を省略できます。

請求者	ふりがな											生年月日	年 月 日				
	氏名	住所	〒										連絡先				
支払希望金融機関 注意：請求者名義の口座に限られます。	口座名義人（カタカナ）			金融機関名				預金種別		本・支店名			口座番号				
				銀行 金庫 信組 農協 漁協				普通・当座									
		氏名			生年月日			住所（請求者と同じ場合は「同上」で可					利用施設等名称				
補助対象児童 ※3・4・5歳児クラスで第3子以降の児童					年 月 日												
扶養している補助対象児童の兄姉等 ※補助対象児童の年齢に近い順に記入					年 月 日												
補助対象月		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	補助金申請内訳（請求額）			
※支払月の欄に○を記入	幼稚園部													3,600円 ×	か月（補助対象月数）	=	円
	保育園部													4,500円 ×	か月（補助対象月数）	=	円
※他の法令等による給食費等の補助又は免除を受けている場合は対象外となりますので、○を記入しないようご注意ください。													請求額合計		円		