

様式第2号（第6条関係）

加西市特定教育・保育施設等における給食費補助金交付申請書

年 月 日

加西市長 様

申請者 住 所

保護者氏名

㊞

加西市特定教育・保育施設等における給食費補助金の交付を受けたいので、加西市特定教育・保育施設等における給食費補助金交付要綱第6条第2項の規定により、下記のとおり申請します。

また、市が下記の内容及び給食費補助金について必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を閲覧することに同意します。

記

1 交付申請額 金 円  
(内 訳)

交付対象となる子どもについて				
氏 名		生年月日		年 月 日
入所施設		入所年月日		年 月 日
給食費補助金の交付対象となる費用と徴収月				
対象月	副食材料費	対象月	副食材料費	備考
月	円	月	円	
月	円	月	円	
月	円	月	円	
月	円	月	円	
月	円	月	円	
月	円	月	円	
		合計	① 円	