年　　月　　日

　加 西 市 教 育 長　様

申請者(保護者)　住　　所：

氏　　名：

電話番号：

加西市外通学児童生徒学校給食費等補助金交付申請書（兼請求書）

　加西市外通学児童生徒学校給食費等補助金交付要綱第5条第1項の規定により、次のとおり申請(請求)します。また、この申請(請求)に関して、申請者の市税等の納付状況や児童生徒との続柄等について確認することに同意します。

１　交付申請(請求)額

　　　　　　　　　　　　　　円（下記内訳の実費分(C)の金額に同じ。）

２　児童又は生徒名

３　学校名及び学年

４　内訳

|  |  |
| --- | --- |
| 申請期間（申請在学期間）※８月は対象月から除く | 　　　年　　月から　　　年　　月まで（　　か月） |
| 期間中の補助額(A) | □5,000円(小学校等児童)□5,500円(中学校等生徒)×　　　月　=　　　　　　円 |
| 他の扶助、補助等の額(B) | 　　　　　円 | 交付申請(請求)額(C)(A－B) | 　　　　　　円 |

５　補助金振込口座　口座名義人は、申請者 (保護者)と同一であること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信用金庫農協・信用組合 | 本店・支店※ゆうちょ銀行の場合は、支店名の記載は不要 |
| 銀行等( ゆうちょ銀行以外 ) | 預金の種類 | 1．普通　　　2．当座　　　3．その他 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ銀行 | 記号 | 1 |  |  |  | 0 |  |  |  |
| 番号 |  |  |  |  |  |  |  | **1** |
| 口 座 名 義 人 | （フリガナ） |
|  |

６　添付書類

・口座情報が分かる通帳又はキャッシュカードの写し

・在学期間証明書（申請期間が複数月の時は、最終月の初日を含む期間の証明が必要です。）

例：２月から３月の申請であれば３月１日を含む。

・他の扶助、補助等を受けている方は額が分かる書類　後日提出の場合は教育総務課(0790-42-8770)までご連絡をお願いします。