

加西市特定教育・保育施設等における給食費補助金交付請求書

請求日 年 月 日

加西市長 様

請求者(保護者)

住所

氏名

TEL

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7条第1項の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 補助金請求額 金 円

2 振込先

金融機関名	銀行・農協 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所
預金種別	普通・総合 当座 貯蓄	
口座番号		
(フリガナ) 口座名義人		

※ 請求者(保護者)は、交付申請書の申請者(保護者)と同一にしてください。

※ 振込先は、請求者(保護者)名義の口座を記入してください。