幼稚園に提出する場合は、必ず封入・封緘し

申請日 **会和** 月日

利用(予定)幼稚園名

とくら幼稚園

※対象となるお子様1名につき、1枚作成してください。 ※申請の際は、本申請書と領収書(園発行)を揃えてご提出ください。 1. 決定に当たって必要な範囲内で、申請者及び申請者と同一世帯に属する者の税務情報等の

申請者=「副食費補足給付事業対象のお知らせ」の宛名の方です。

給付费六付由彗聿

●以前に国分寺市在住だった方

国分寺市在住時の住所を記入してください。

●これから国分寺市転入予定の方

国分寺市転入後の住所を記入してください。

その他の附帯業績 内容を遵守する る規則第8条第1項

下のとおり申請します。

コクプンジ タロウ 日中につながる連絡先をご記入ください。 現住所 申請子ども ·西戸童1-6-1 国分寺 たろう 印 氏名 ※ご記入内容等確認のため、連絡させてい 現住所が市外の場合 市内転入後の住所 ※ 自署の場合は印は不要です。 申請者 ただく場合があります 父 生年 昭和60年1月1日 月日 * (****) **** 連絡先(電話番号) 自宅 携帯 $\times \times \times$ (xxxx) $x \times x \times$ フリガナ コクプンジ ハナコ 現住所 氏名 国分寺 花子 申請子ども 申請者と異なる場合のみ記載 生年 平成31年4月15日 月日 現住所が国分寺市以外の場合、**前年度及び前々年度の1月1日を賦課年度と** 申請日の 前年1月1日現在の住所 (母親) する市町村民税所得割額が分かる証明(課税証明書など)を添付してくだ ☑ 現住所 申請日の さい。 前々年1月1日現在の住所 (母親) 現住所

発行される前年(前々年)1月1日を賦課年度とする市町村民税所得割額が分かる証明書 ※ 現住所と異なる場合は、記入した住所地の市町村 (課税証明書など)を添付してください。

※同居者全員についてご記入ください。 就労・通学・通園先 又は単身赴任先 Н ※生計中心者の番号に○を付けてください。 ●月 目 ●●会社 まん 国 詰 0 ●年 月 ○を付けてください)(生計の中心者の番号にほ子どもの保護者及び同居 国分寺 ようこ 弟 ●年 ●月 目 **事**公国 次郎 年 月 日 年 月 \exists 6 「副食費補足給付事業対象のお知らせ」にてご案 内の「免除対象期間」のみご記入ください。

交付申請額		金 42,000			<u>円(令和●年 4月分 ~ 令和●年 3月分)</u>			
	実費徴収額		補助申請額		実費徴収額		補助申請額	交付申請額
対象月	給食費 a	うち副食材料費 b	bと4,800円のうち 少ない額 c	対象月	給食費 a	うち副食材料費 b	bと4,800円のうち 少ない額 c	友刊 中間報 左記cの合計
4月	6,000円	4,800円	4,800円	10月	6,000円	4,800円	4,800円	
5月	5,500円	4,400円	4,400円	11月	6,500円	5,200円	4,800円	
6月	4,000円	3,200円	3,200円	12月	4,000円	3,200円	3,200円	42,000円
7月	5,000円	4,000円	4,000円	1月	4,000円	3,200円	3,200円	42,00013
8月				-				
9月	口座人名義	は申請者と同じ	方の口座をご指	定くだ	さい。			

※対象となる やむを得ず申請者と異なる場合は、委任状を添付してください(お子様の口座は指定できません) ※実費徴収

補助金の振込先を、以下に記載し		_					
金融機思。	•••	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	0000000						
口座人名義(カタカナ)	コクプンジ タロウ						