様式第２号（第４条関係）

（表）

年　　月　　日

副食費の実費徴収に係る補足給付費交付申請書

（幼稚園　市基準）

　宇土市長　様

|  |
| --- |
| 【申請に当たって同意していただく事項】１　決定に当たって必要な範囲内で、申請者の税務情報等の公簿、通園先が有する学齢簿、徴収金台帳等を宇土市が閲覧及び調査することがあります。２　申請内容や同意して得た情報を当該補足給付費の交付決定の審査や算定その他附帯業務のために宇土市が利用することがあります。３　宇土市特定教育・保育等における副食費の実費徴収に係る補足給付実施要綱に定める内容を遵守してください。 |

以上のことに同意し、宇土市特定教育・保育等における副食費の実費徴収に係る補足給付実施要綱第４条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情報 | （ふりがな）園児名 |  | 生年月日 |  |
| 認定号数 | 新１号・新２号・新３号（※注） | 住　所 |  |
| （ふりがな）申請者氏名 | 　　　　　　　　　 | 電話番号 |  |

　　（※注）各号は以下の小学校就学前子どもを示します。

　　　新１号…法第３０条の４第１号に掲げる小学校就学前子ども

　　　新２号…法第３０条の４第２号に掲げる小学校就学前子ども

　　　新３号…法第３０条の４第３号に掲げる小学校就学前子ども

【裏面あり】

（裏）

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請額 | 　　　　　　円（　　　　年　　月分～　　　　年　　月分） |
| 対象月 | 実費徴収額 | 交付申請額 |
| 給食費 | うち副食費 | 1. と４，７００円のうち

低い額　② |
| ４月 | 円 | 円 | 円 |
| ５月 | 円 | 円 | 円 |
| ６月 | 円 | 円 | 円 |
| ７月 | 円 | 円 | 円 |
| ８月 | 円 | 円 | 円 |
| ９月 | 円 | 円 | 円 |
| １０月 | 円 | 円 | 円 |
| １１月 | 円 | 円 | 円 |
| １２月 | 円 | 円 | 円 |
| １月 | 円 | 円 | 円 |
| ２月 | 円 | 円 | 円 |
| ３月 | 円 | 円 | 円 |
| 交付申請額②の合計 | 円 |
| 副食費は、上記のとおりであることを証明します。　　　年　　月　　日　幼稚園・事業者　　　　　　　　　　　　　　　印 |

　※対象となる子どもが複数いる場合は、子どもごとに作成してください。

※実費徴収額（副食費が分かるもの）に係る領収証の写しを添付してください。

　補足給付費の振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 預金種目 | □普通　　□当座 |
| 銀行　　　　　　　　本店農協　　　　　　　　支店金庫　　　　　　　　支所組合　　　　　　　出張所 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| （カタカナ）口座名義 |  |

　※やむを得ない理由により、口座名義が申請保護者と異なる場合は、本市指定の委任状を提出してください。