

様式第 3-1 号

奈井江町学校給食費助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

奈井江町長 三 本 英 司 様

次の児童生徒について、奈井江町学校給食費助成金の交付を受けたいので、
下記のとおり申請及び請求をします。

年度分		氏 名	生年月日	学 校 名	学 年
対 象 児 童 ・ 生 徒					第 学年
					第 学年
	備 考				

※対象児童生徒の学校が異なる場合は、それぞれ申請してください。

振込先口座

金融機関名	銀行・信金 信組・農協			支店
預金種別	普通・当座	口座番号		
口座名義 (申請者と同じ)	フリガナ (必ず記入してください)			

申請者 (保護者)

住 所 奈井江町

氏 名

印

電話番号

※別紙の学校給食費受領等証明書又は学校給食費の支払いが確認できる書類を
添付して提出してください。