

様式第1号

奈井江町学校給食費助成金交付申請書兼承諾書

年 月 日

(宛先) 奈井江町長

申請者(保護者) 住 所 奈井江町

氏 名

印

電話番号

携帯番号

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申請します。

なお、申請に関する世帯の状況について、住民基本台帳その他の審査に必要な公簿により調査することを承諾します。

対象児童・生徒	氏名	(第 子)	学校
			年 月 日生

注) 1世帯に該当者が2名以上いる場合は、それぞれ申請してください。

対象児童・生徒以外の子ども

氏 名	生年月日	現住所	学校名
(第 子)			
(第 子)			
(第 子)			
(第 子)			
(第 子)			

※書き切れない場合は、裏面に同様の形式で記載ください。

添付書類

- ① 対象児童生徒等が奈井江町立学校以外に在学する場合は、校長などによる当該年度に在学していることを証明する書類、給食費の支払いを確認できる書類
- ② 対象児童生徒以外の子どもが同一世帯以外の場合は、確認できる戸籍謄本

※対象児童・生徒以外の子ども（表面からのつづき）

氏名	生年月日	現住所	学校名
(第 子)			
(第 子)			
(第 子)			
(第 子)			
(第 子)			
(第 子)			

振込口座指定通知書

令和 年 月 日

児童生徒名			
保護者	住所	奈井江町	
	氏名		
金融機関名	銀行・信金 支店 信組・農協		
預金種別	普通・当座	口座番号	
通帳名義（氏名） *上記に記載した保 護者名義の口座	フリガナ（必ず記入してください）		

※ゆうちょ銀行の場合は支店名に漢数字3文字（例 ゆうちょ銀行 九七七）をご記入下さい。