

【補足給付申請書様式その2】

(記載例)

申請日 令和 5年 ●月 ▲日

副食費の施設による徴収に係る補足給付費交付申請書(代理受領用)

(宛先) 一宮市長

<p>【申請にあたって同意していただく事項】</p> <p>1. 決定にあ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、徴収金台帳等を一宮市が閲覧及び調査すること。</p> <p>2. 申請内容や同意して得た情報を補助金受給資格審査、補助金額の算定、その他の附帯業務のために一宮市が利用すること。</p> <p>3. 当該補助金の受領に関する権限を私が利用する幼稚園の運営団体(法人等)に委任すること。</p> <p>4. 申請書等に記載した内容や補助決定に関する情報を、給食費の減免を行う際に必要な範囲で幼稚園に提供すること。</p> <p>5. 要綱に規定する内容を遵守すること。</p> <p>以上のことに同意し以下のとおり申請します。</p>	
---	--

申請者	フリガナ	イチノミヤ タロウ	田舎の欄柄	現住所	〒 491 - 8501 一宮市本町2丁目5番6号	
	氏名	一宮 太郎 印	父	現住所が市外の場合 市内転入後の住所	〒 -	
	連絡先(電話番号)		自宅	0000 (00) 0000	携帯	111 (1111) 1111
申請子供	フリガナ	イチノミヤ イチロウ	現住所 申請者と異なる 場合のみ記載	〒	-	
	氏名	一宮 一郎		利用(予定)幼稚園名		
	生年月日	平成・令和 元年 9月 1日		××幼稚園		
申請日の 当年1月1日現在の住所	(母親)	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ		(父親)	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ	
申請日の 前年1月1日現在の住所	(母親)	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ		(父親)	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ	

同居者を全員記入して下さい。

申請子供 の保護者 及び同居者	フリガナ	申請 子供との 続柄	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先
	氏名			
1	イチノミヤ タロウ 一宮 太郎	父	昭和・平成・令和 56年 1月 13日	一宮市役所
2	イチノミヤ ハナコ 一宮 花子	母	昭和・平成・令和 58年 7月 15日	一宮市立市民病院
3	イチノミヤ ハルコ 一宮 春子	姉	昭和・平成・令和 28年 8月 24日	大志小学校2年
4			昭和・平成・令和 年 月 日	
5			昭和・平成・令和 年 月 日	
6			昭和・平成・令和 年 月 日	
7			昭和・平成・令和 年 月 日	

※対象となる子供が複数いる場合は、子供ごとに作成してください。