別記様式（第６条関係）

申請日　　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

長生村長　　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、徴収金台帳等を長生村が閲覧し、及び調査すること。
2　申請内容や同意して得た情報を補足給付費受給資格審査、補足給付費の金額の算定その他の附帯業務のために長生村が利用すること。
3　要綱に規定する内容を遵守すること。
以上のことに同意し、長生村副食費の施設による徴収に係る補足給付事業実施要綱第６条に基づき、以下のとおり申請します。

申請者	ﾌﾘｶﾞﾅ		続柄	現住所	〒　－
	氏名	印 ※　自署の場合は印は不要です。			
	連絡先（電話番号）	自宅　（　）		携帯	（　）
申請子ども	ﾌﾘｶﾞﾅ		現住所 申請者と異なる場合のみ記載	〒　－	個人番号（マイナンバー）
	氏名				利用幼稚園名
	生年月日	年　月　日			
申請日の前年1月1日現在の住所 ※	（母親）	□　現住所と同じ	（父親）	□　現住所と同じ	
申請日の前々年1月1日現在の住所 ※	（母親）	□　現住所と同じ	（父親）	□　現住所と同じ	

※　現住所と異なる場合は、記入した住所地の市町村で発行される前年(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（課税証明書等）を添付してください。

同居者を全員記入してください。※個人番号は、父母及び生計の中心者のみ記入してください。

申請子どもの保護者及び同居者（生計の中心者の番号に○を付けてください。）		フリガナ 氏名	申請子どもとの続柄	生年月日	就労・通学・通園先又は単身赴任先
	1			個人番号 年　月　日	
	2			個人番号 年　月　日	
	3			個人番号 年　月　日	
	4			個人番号 年　月　日	
	5			個人番号 年　月　日	
	6			個人番号 年　月　日	
	7			個人番号 年　月　日	

交付申請額	金　　円（　年　月分～　年　月分）

対象月	実費徴収額 給食費 a	実費徴収額 うち副食材料費 b	補助申請額 bと4,500円のうち少ない額 c	対象月	実費徴収額 給食費 a	実費徴収額 うち副食材料費 b	補助申請額 bと4,500円のうち少ない額 c	交付申請額 左記cの合計
4月	円	円	円	10月	円	円	円	円
5月	円	円	円	11月	円	円	円	
6月	円	円	円	12月	円	円	円	
7月	円	円	円	1月	円	円	円	
8月	円	円	円	2月	円	円	円	
9月	円	円	円	3月	円	円	円	

※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（副食材料費が分かるもの）に係る領収証の写しを添付してください。

助成金の振込先を、以下に記載してください。

金融機関名	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	
口座人名義（カタカナ）			

※申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、本村指定の委任状を提出してください。