淡路市特定教育・保育施設等における副食費補助金交付申請書（償還払用）

申請日　　　　　　年　　月　　日

淡路市長　様

申請者　住　　　所

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　補助金等の交付を受けたいので、淡路市補助金等交付規則第４条第１項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |
| --- |
| 交付対象となる子どもについて |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日生 |
| 入所施設 |  | 入所年月日 | 　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 交付申請額 | 　金　　　　　　　　円（　　　　　年　　月分～　　　　年　　月分） |
| 対象月 | 支払額 | 交付申請額 | 対象月 | 支払額 | 交付申請額 | 左記cの合計 |
| 給食費a | うち副食費b | bと4,900円のいずれか少ない額　c | 給食費a | うち副食費b | bと4,900円のいずれか少ない額　c |
| 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 |

※支払額（副食費が分かるもの）に係る領収書等を添付してください。

補助金の振込先を、以下に記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信用金庫　　　　　　　　　本店・支店信用組合・農協　　　　　　　　　出張所 |
| 預金種別 | １　普通　　　　　　　　　２　当座 |
| 口座番号 |  |
| （カタカナ）口座名義人 |  |