

副食費の施設による徴収に係る補足給付費交付申請書兼請求書

(※) 下記の場合は、申請者氏名の横に押印が必要となります。

※日付は未記入

【申請者欄】★訂正する場合(金額欄以外)

1. →訂正箇所(金額欄以外)に二重線を引き、訂正印(申請者欄に押印した

2. ものと同じ印)を押印し、その上部等に正しい文言を記入。

3. ★申請者と異なる名義の口座へ振込希望の場合

以下に、以下のとおり申請します。

申請者	フリガナ	インザイ タロウ	申請者 子どもの 続柄	父	現住所	〒 270 - 1396 印西市大森2364-2
	氏名	印西 太郎				
	連絡先(電話番号)	自宅 0476 (△△) 〇〇〇〇			携帯 0〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇	
申請 子ども	フリガナ	インザイ ハナコ	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	印西 花子				
	生年月日	令和〇年〇〇月〇〇日				利用(予定)幼稚園名 印西幼稚園
	申請日の 前年1月1日現在の住所 ※	(母親)	☒ 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			

個人番号(マイナンバー)は
記入がなくても受付可能です。

※ 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わかる証明書(課税証明書など)を添付してください。個人番号を記入し、個人番号及び本人であることが確認できる書類を添付することで省略できる場合があります。

同居者を全員記入してください。

申請 子ども (生計の 中心者の 番号に 〇を付 けてく ださい。)	フリガナ	氏名	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
	①	インザイ タロウ 印西 太郎	父	個人番号 昭和〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	●●株式会社
	2	インザイ サクラ 印西 サクラ	母	個人番号 昭和〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	主婦
	3	インザイ イチロウ 印西 一郎	兄	個人番号 平成〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	●●小学校1年
	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		

お住まいだった市区町村に照会を行い、
所得割額がわかる場合のみ省略できます。

※申請額は押印の有無に関わらず
訂正できません。はじめから
書き直しをお願いいたします。

申請額(請求額)		金 31,600 円(令和6年 9月分～ 令和7年 3月分)						
対象月	実費徴収額		交付申請額	対象月	実費徴収額		交付申請額	申請額 (左記cの合計)
	給食費	うち副食材料費	bと4,800円のうち 少ない額 c		給食費	うち副食材料費	bと4,800円のうち 少ない額 c	
4月				10月	6,500円	4,700円	4,700円	31,600円
5月				11月	6,500円	4,700円	4,700円	
6月				12月	6,000円	4,200円	4,200円	
7月				1月	6,000円	4,200円	4,200円	
8月				2月	6,500円	4,800円	4,800円	
9月	6,600円	4,900円	4,800円	3月	6,500円	4,200円	4,200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(副食材料費がわかるもの)に係る領収証の写しを添付してください。

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		1234567		
口座人名義(カタカナ)		振込先に間違いのないよう 必ずご記入ください。		インザイ タロウ