

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

※日付は未記入

（あて）※下記の場合は、申請者氏名の横に押印が必要となります。

【申請者欄】★訂正する場合（金額欄以外）

→訂正箇所に二重線を引き、訂正印（申請者欄に押印したものと同一印）を押し、その上部等に正しい文言を記入。

★申請者と異なる名義の口座へ振込希望の場合

※有する学齢簿、徴収金台帳等を印西市が関与すること。
※申請します。

申請者 (保護者)	フリガナ	インザイ タロウ	申請 子ども との 続柄	父	現住所	〒 270 - 1396	
	氏名	印西 太郎				印西市大森2364-2	
	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日					
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	認定番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇			個人番号(マイナンバー)
	氏名	印西 花子		〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	利用幼稚園名		
	生年月日	令和〇年〇〇月〇〇日		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		(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 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	インザイ タロウ	父	個人番号	●●株式会社
		印西 太郎		昭和〇〇年 〇〇月 〇〇日	
	2	インザイ サクラ	母	個人番号	主婦
		印西 サクラ		平成〇〇年 〇〇月 〇〇日	
	3	インザイ イチロウ	兄	個人番号	●●小学校1年
		印西 一郎		平成〇〇年 〇〇月 〇〇日	
	4				
5					
6				個人番号	
7				個人番号	

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 18,700 円(令和7年 4月分～ 令和7年 8月分)					
対象月	給食費	うち副食材料費	交付申請額	対象月	給食費	うち副食材料費	交付申請額
	a	b	bと4,900円のうち 少ない額 c		a	b	bと4,900円のうち 少ない額 c
4月	6,000円	4,200円	4,200円	10月			
5月	6,400円	4,700円	4,700円	11月			
6月	6,600円	5,000円	4,900円	12月			
7月	6,000円	4,900円	4,900円	1月			
8月	0円	0円	0円	2月			
9月				3月			
				18,700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
口座種別		1. 普通	2. 当座	
口座番号	1234567			
口座名義人(カタカナ)	インザイ タロウ			

振込先に間違いのないよう
必ずご記入ください。