

様式第1号

芸西村給食費等軽減補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

芸西村長 様

申請者（保護者）

住所

氏名

㊞

電話番号（

）

芸西村給食費等軽減補助金の対象児に係る給食費の補助を受けたいので、下記のとおり申請します。なお、補助金交付の決定にあたり、世帯の住民情報の閲覧及び税等の納付状況について確認することに同意します。

1. 申請する事項

（ふりがな） 対象児氏名		性別	男・女
生年月日	年 月 日	年齢 <small>※4月1日現在の年齢を記入してください。</small>	歳
施設の名称			
施設の所在地	〒 ー		
施設の利用期間（予定含む）	年 月 日 ~ 年 月 日		
給食費の額	月額 円 × 月 日 = 合計 円 日額		

2. 振込先金融機関

金融機関	銀行・組合 金庫・農協	本店・支店 支所・出張所
フリガナ		
口座名義人		
口座番号	1 普通 2 当座	

※ 添付書類 支払った給食費の額を確認できる書類（領収書等の写し）