

紀の川市学校給食費等補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

紀の川市長 様

申請者 (保護者)	住 所	
	氏 名	
	電話番号	— —
	(児童生徒との続柄)	
補助対象児童生徒	学校名	
	学 年	
	ふりがな	
	氏 名	

紀の川市学校給食費等補助金の交付を受けたいので、紀の川市学校給食費等補助金要綱第 5 条の規定により、下記のとおり申請及び請求します。

① 在籍する学校で学校給食が実施されている場合

補助対象期間	年 月 から 年 月 (学期)		
補助対象期間内に給食の提供を受けた回数	①	回	※在籍する学校の出席状況等 証明書から転記してください
補助対象期間内の給食費 (保護者支払額)	②	円	
就学奨励費など助成される額	③	円	
補助対象経費 (A)	④	円	②－③
	⑤	円	①×補助単価 小学校320円 中学校350円
	⑥	円	⑤－③

② 在籍する学校で学校給食が実施されていない場合

補助対象期間	年 月 から 年 月 (学期)		
補助対象期間中における 昼食を用意した回数	⑦	回	※在籍する学校の出席状況等 証明書から転記してください
補助対象経費 (B)		円	⑦×補助単価 小学校320円 中学校350円

交付申請額	円	A又はBの額 ※Aは④⑤⑥のうち最も低い額 ※A及びB両方の場合は合計額
-------	---	--

※ 児童生徒 1 人ごとに申請書を提出すること。

※ 出席状況等証明書を添付すること。

裏面へ口座を記載してください

補助金の振込口座について、いずれかにチェックしてください。

- ☐すでに本補助金の交付を受けた同一口座への振り込みを希望します。
(※2回目以降の申請で口座の変更がないとき)
- ☐下記の口座への振り込みを希望します。
(※初めて申請するとき又は口座の変更を希望するとき)

振込指定口座 (申請者名義に限る)	金融機関名	銀行・金庫・組合	支店 所
	普通	口座番号	
	フリガナ		
	氏 名		