別記様式第１号（第３条関係）

年　　月　　日

菊陽町長　　様

申請者　　　　　〒　　　－

(保護者等)　住　所

　　　氏　名

連絡先　TEL：

菊陽町小中学校給食費相当補助金交付申請書兼同意書

菊陽町小中学校給食費相当補助金の交付を受けたいので、菊陽町小中学校給食費相当補助金交付要綱第３条の規定により、下記のとおり申請します。

なお、申請に伴い、菊陽町税の納付状況について調査されることに同意します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者区分  (該当する方にチェック) | □町立学校に在籍し、やむを得ない事情により学校給食の全部及び一部を停止しており、その期間が10日間を超えた児童生徒  □町立学校以外の学校に在籍している児童生徒 | | | | | | | | | |
| 児童生徒氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | | | | | | | |
| 学校名 |  | | | | | | | | 学年 |  |
| 交付申請(予定)額 |  | | | | | | | | | |
| 対象期間 |  | | | | | | | | | |
| 振込先 | 銀行　農協  金庫　その他 | | | | | | | | 本店  支店 | |
| 種別 | 口座番号 | | | | | | | 口座名義人(カタカナ) | |
| 普通・当座 |  |  |  |  |  |  |  |  | |

※対象期間には、対象者区分に応じ、給食を停止した期間又は授業(予定)日数を記載する