

様式第1号(第5条関係)

横瀬町学校給食費助成金支給申請書

令和 年 月 日

横瀬町長 富田能成様

保護者住所 横瀬町大字

保護者氏名 印

電話番号

横瀬町学校給食費助成金の支給を受けたいので、横瀬町学校給食費助成金支給要綱第5条の規定に基づき、下記の事項に同意のうえ申請します。

記

1 支給対象期間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

2 同居する在籍児童・生徒

	氏名	学校種別 どちらかに○印をつけてください	学年	支給対象 (○)	助成金額(円) (給食費月額×月数)
1人目		小学校 中学校			
2人目		小学校 中学校			
3人目		小学校 中学校			
4人目		小学校 中学校			
5人目		小学校 中学校			
6人目		小学校 中学校			
支給対象者及び助成金申請額の合計				人	
備考	※「助成金額」欄が「給食費月額×月数」でない場合は、理由を記入してください。(例:欠食による返金等)				

3 助成金振込先口座(学校給食費引落口座)

振込先 (該当するものに○)	・ 武蔵野銀行 ・ ちちぶ農協 ・ ゆうちょ銀行			支店
種別 (フリガナ)	当座・普通	口座番号		
名義人				

【同意事項】

- ① 学校給食費の滞納はありません。
- ② 学校給食費助成金は、学校給食費引落口座(保護者名義)にて受領します。
- ③ 申請に係る支給要件などに反した場合には、速やかに学校給食費助成金を返還します。