様式第2号（第7条関係）

年　　月　　日

　身延町長　　　　　　様

申請・請求者（保護者）

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

副食費助成金支払申請書兼請求書

　身延町満3歳以上教育・保育給付認定子どもに係る副食費助成事業実施要綱第7条の規定により、次のとおり申請のうえ、請求します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | |
| 園児の氏名 |  | | | |
| 在園する保育所等の名称 |  | | | |
| 助成金の額 | 円 | | | |
| 金融機関名 |  | | 店名 |  |
| 預金種別・口座番号 | 普通 ・ 当座 | 口　座　番　号 | | |
|  | | |
| フリガナ |  | | | |
| 口座名義 |  | | | |

※ 振込先は、請求者の預金口座としてください。

|  |
| --- |
| 本助成金の支払を受けるために必要な住民登録その他の情報を閲覧することに同意します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　自　署 |

【添付書類】領収書等支払った副食費の額を証する書類。