**年　　月　　日**

**矢吹町長　様**

**申請者（保育所等）**

**住所**

**名称**

**代表者氏名　　　　　　　　　㊞**

**矢吹町教育・保育施設に係る副食費助成申請書兼請求書（代理受給払）**

**矢吹町教育・保育施設に係る副食費助成要綱第６条第２項の規定により、　　助成金の交付を申請します。**

**１　申請額等**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請期間** | **年　　　月　から　　　　年　　　月　まで** |
| **申請額** | **円** |

**※申請額は２.関係書類（１）副食費免除等報告書の助成申請額合計を転記すること。**

**２　関係書類**

1. **副食費免除等報告書（様式第４号）**
2. **その他町長が必要と認める書類**

**３　振込先**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **金融機関名** |  | **支店名** |  | **預金種別** | **普通**  **・**  **当座** |
| **口座番号** |  | **フリガナ** |  | | |
| **口座名義人** |  | | |