**年　　月　　日**

**矢吹町長　様**

**申請者（保護者）**

**住所**

**氏名　　　　　　　　　　　㊞**

**電話**

**矢吹町教育・保育施設に係る副食費助成申請書兼請求書**

**次のとおり副食費を自己負担しましたので、矢吹町教育・保育施設に係る副食費助成要綱第６条第１項の規定により、助成金の交付を申請します。**

**１.児童名等**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **児童** | **氏　　　名****（保護者との続柄）** | **（　　　　）** | **生年月日** | **年　月　日生** |
| **住　　　所** | **□申請者に同じ** |
| **利用施設名** |  |

**２.申請額等**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請期間** | **年　　　月　から　　　　年　　　月　まで** |
| **自己負担額** | **円** |
| **申請額** | **円** |

**※自己負担額及び申請額は３.関係書類（２）副食費申請額明細書の合計額を転記すること。**

**３　関係書類**

1. **副食費の支払を証明する書類**
2. **副食費助成申請額明細書（様式第２号）**
3. **その他町長が必要と認める書類**

**４　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** |  |