

記入例

日付は記入不要です!

古賀市補足給付に係る副食費補助金交付申請書兼実績報告書(兼請求書)

古賀市長 あて

古賀市実費徴収に係る補足給付補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて、次のとおり申請し、補助事業の実績を報告します。なお、交付決定後は、本申請書をもって補助金を請求するものとします。

【申請にあたって同意していただく事項】

1. 決定にあたって必要な範囲内で、申請者の税務情報等の公簿、通園先が有する学齢簿、徴収金台帳等を古賀市が閲覧及び調査すること。
2. 申請内容や同意して得た情報を補助金受給資格審査、補助金額の算定、その他の附帯業務のために古賀市が利用すること。
3. 申請書に記載した内容や補助決定に関する情報を、幼稚園に提供すること。
4. 要綱に規定する内容を遵守すること。

以上のことに同意し、副食費の施設による徴収に係る補足給付費について、以下のとおり申請します。

申請者	フリガナ	コガ タロウ		申請 子ども との 続柄	父	現住所	〒 811 - 3102 古賀市駅東0-0-0	
	氏名	古賀 太郎				現住所が市外の場合 市内転入後の住所	〒 -	
電話(電話番号)		自宅	()		携帯	090 (0000) 0000		
申請 子ども	フリガナ	コガ ナナ		現住所 申請者と異なる 場合のみ記載	〒 -	利用(予定)幼稚園名		
	氏名	古賀 菜々				〇〇幼稚園		
生年月日		平成28年7月15日						
前年1月1日現在の住所	(母親)	<input checked="" type="checkbox"/> 古賀市 <input type="checkbox"/> その他		(父親)	<input type="checkbox"/> 古賀市 <input checked="" type="checkbox"/> その他			
前々年1月1日現在の住所	(母親)	<input type="checkbox"/> 古賀市 <input type="checkbox"/> その他		(父親)	<input type="checkbox"/> 古賀市 <input type="checkbox"/> その他			

※ 現住所異なる場合は、記入した住所地の市町村で発行される今年(前年)1月1日を賦課年度とする市町村民税所得割額がわかる証明書(課税証明書など)を添付してください。

同居者を全員記入して下さい。

フリガナ	氏名	申請 子どもとの 続柄	生年月日			就労・通学・通園先 又は単身赴任先
1	コガ タロウ 古賀 太郎	父	昭和60年	4月	1日	株式会社 ××
2	コガ ハナコ 古賀 花子	母	昭和62年	10月	1日	
3	コガ マリ 古賀 麻里	姉	平成23年	11月	3日	□□小学校3年
4	コガ ナナ 古賀 菜々	本人	平成28年	7月	15日	〇〇幼稚園
5	コガ ユウタ 古賀 優太	弟	平成31年	3月	1日	△△保育園
6			年	月	日	
7			年	月	日	

対象月	交付申請額	実績報告額	合計
4月			
5月			
6月			
7月			
8月			
9月	円	円	円

記入不要です!!

(後日、幼稚園から交付される領収書に基づいて古賀市で記入します。補助金の額については補助金交付決定通知書にてお知らせします。)

※対象となる子どもが複数いる場合は、子どもごとに作成してください。
※実費徴収額(副食材料費がわかるもの)に係る領収証の写しを添付してください。

補助金の振込先を、以下に記載して下さい。

金融機関名	×××	銀行・信用金庫 信用組合・農協	古賀	本店・支店 出張所
預金種別	口座名義人は必ず 申請者と同一でお 願います。	1. 普通	2. 当座	
口座番号		1234567		
口座人名義(カタカナ)		古賀 太郎 (コガ タロウ)		

※申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、本市指定委任状を提出してください。