

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。

以上のことについて、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 氏名	コガ タロウ 古賀 太郎	古賀	申請 子ども との 結婚	父	現住所	〒 811-3102 古賀市駅東〇-〇-〇	
	現住所が市外の場合 市内転入後の住所	〒	-					
	元(電話番号)	自宅				携帯	090 (0000) 0000	
申請 子ども	フリガナ 氏名	コガ ナナ 古賀 菜々	現住所 申請者と異なる 場合のみ記載	〒	-			利用(予定)幼稚園名
	誕生日	平成28年7月15日						○○幼稚園
前年1月	請日の 日現在の住所 ※	(母親)	<input checked="" type="checkbox"/> 古賀市 <input type="checkbox"/> その他	県	市・町・村	(父親)	<input type="checkbox"/> 古賀市 <input checked="" type="checkbox"/> その他	
前々年1月	請日の 1日現在の住所 ※	(母親)	<input type="checkbox"/> 古賀市 <input checked="" type="checkbox"/> その他	県	市・町・村	(父親)	<input type="checkbox"/> 古賀市 <input checked="" type="checkbox"/> その他	

※ 現住所
(課税証)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
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。

(生計の中心者の番号に○を付けて下さい)

フリガナ 氏名	申請 子供との 続柄	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先
コガ タロウ 古賀 太郎	父	昭和60年 4月 1日	株式会社 ××
コガ ハナコ 古賀 花子	母	昭和62年 10月 1日	
コガ マリ 古賀 麻里	姉	平成23年 11月 3日	□□小学校3年
コガ ナナ 古賀 菜々	本人	平成28年 7月 15日	○○幼稚園
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	

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。

本契約書は、(副長材料費が付かるもの)に係る領收証の写しを添付してある。

補助金の振込先を、以下に記載してください。

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	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)			
口座名義人は必ず 申請者と同一でお 願いします。				

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