第６号様式（第１１条関係）

副食費の施設による徴収に係る補足給付費交付申請書兼請求書

年　月　日

上牧町長　様

申　請　者　　住　所

（認定対象者）　氏　名

電話番号

上牧町実費徴収に係る補足給付事業費補助金交付要綱第１１条の規定により、副食費の施設による徴収に係る補足給付費の交付を受けたく次のとおり申請（請求）します。

認定対象者			
認定子ども			
幼稚園名			
※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。			
交付請求額	金　　円（　　年　月～　　年　月分）		
対象月	実費徴収額		補助請求額
	給食費	うち副食材料費	副食材料費と5,100円のうち少ない額
月	円	円	円
月	円	円	円
月	円	円	円
月	円	円	円
月	円	円	円
月	円	円	円
合計			円
※幼稚園から発行された領収書を添付してください。			
振込先（下記①、②いずれかにチェックしてください。）			
①　□	公的給付支給等口座（公金受取口座）を利用します。 ※登録した公金受取口座情報をデジタル庁へ照会することに同意します。		
②　□	下記のとおり振込口座を指定します。		
金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協		本店・支店 出張所
預金種別	１．普通　　２．当座		
口座番号			
（フリガナ） 口座名義人			

※認定対象者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、委任状を提出してください。