

第1号様式（第6条関係）

保護者の方へ この書類を幼稚園に提出する場合は、必ず封入・封緘し、封筒に氏名を記入して提出してください。

申請日 年 月 日

副食費の施設による徴収に係る補足給付費交付対象認定申請書

上牧町長 殿

【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保護者の税務情報等の公簿、通園先が有する学齢簿、徴収金台帳等を上牧町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上牧町が利用すること。
3. 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、上牧町実費徴収に係る補足給付費事業実施要綱第6条に基づき、以下のとおり申請します。

保護者 (申請者)	フリガナ			〒	-		
	氏名			〒	-		
	連絡先（電話番号）		自宅	（ ）		携帯	（ ）
申請 子ども	フリガナ			〒	-		個人番号（マイナンバー）
	氏名			〒	-		利用(予定)幼稚園名
	生年月日	年	月	日			
申請日の 前年1月1日現在の住所 ※	(母親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ		(父親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ		
申請日の 前々年1月1日現在の住所 ※	(母親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ		(父親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ		

※ 現住所と異なる場合は、記入した住所地の市町村で発行される前年(前々年)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。※個人番号は父母及び生計の中心者のみ記入して下さい。

	フリガナ	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		
	氏名		個人番号	年		月	日
申請 子ども (生計の 中心者の 番号に ○を付 けて下 さい)	1		個人番号	年	月	日	
	2		個人番号	年	月	日	
	3		個人番号	年	月	日	
	4		個人番号	年	月	日	
	5		個人番号	年	月	日	
	6		個人番号	年	月	日	
	7		個人番号	年	月	日	