

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。

申請日を記入してください。

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	カンマキ イチロウ		申請 子ども との 続柄	現住所	〒 639 - 02△△ 上牧町〇〇	
	氏名	上牧 一郎			現住所が町外の場合 町内転入後の住所	〒 -	
	連絡先（電話番号）	自宅	0745 (〇〇) 〇〇		携帯	090 (〇〇) 〇〇	
申請 子ども	フリガナ	カンマキ タロウ		現住所 申請者と異なる 場合のみ記載	〒 -		個人番号（マイナンバー）
	氏名	上牧 太郎					1234 5678 9012
	生年月日	令和** 年 5 月 5 日					利用(予定)幼稚園名 △△幼稚園
申請日の 前年1月1日現在の住所 ※	(母親)	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ		(父親)	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ		(父親)	<input checked="" 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。

申請 子ども の 続柄	フリガナ	氏名	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先
	1	カンマキ イチロウ	上牧 一郎	個人番号 2345 6789 0123 昭和60 年 10 月 10 日
カンマキ ハナコ		上牧 花子	個人番号 3456 7890 1234 昭和60 年 11 月 11 日	
2	カンマキ カズコ	上牧 和子	個人番号 昭和33 年 12 月 12 日	△△株式会社
			個人番号 年 月 日	
3			個人番号 年 月 日	
			個人番号 年 月 日	
4			個人番号 年 月 日	
			個人番号 年 月 日	
5			個人番号 年 月 日	
			個人番号 年 月 日	
6			個人番号 年 月 日	
			個人番号 年 月 日	
7			個人番号 年 月 日	
			個人番号 年 月 日	

申請
子ども
の
続柄
に
○
を
付
け
て
下
さ
い