

狛江市長 宛て

狛江市実費徴収に係る補足給付補助金交付申請書

【申請に当たって同意していただく事項】
1. 決定に当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、徴収金台帳等を狛江市が閲覧及び調査すること。
2. 申請内容及び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狛江市が利用すること。
3. 申請書等に記載した内容及び補助決定に関する情報を、補助金額の算定その他の附帯業務のために必要な範囲で在籍する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、狛江市実費徴収に係る補足給付補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。

記

Form with fields for applicant (申請者) and child (申請子ども) details, including name, address, contact info, and residence status for current and previous years.

※ 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今年(昨年)1月1日を賦課年度とする市町村民税所得割額が分かる証明書(課税証明書等)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ください。

Table for listing family members with columns for name, birth date, and employment/education/childcare status.

振込先は施設等利用給付・保護者補助金と同一口座になります。変更を御希望の場合のみ、御記入ください。

□施設等利用給付・保護者補助金と同一口座を希望 □変更を希望(以下を御記入ください。)

Form for bank account information, including financial institution name, branch, and account type/number.

※申請者と口座名義人が異なる場合に署名押印してください。
私は、上記の名義人に補助金の受取を委任します。

申請者氏名 _____ (印)

【副食費に対する補助】

交付申請額		金 円(年 月分～ 年 月分)						
対象月	実費徴収額		補助申請額	対象月	実費徴収額		補助申請額	交付申請額 左記cの合計
	給食費a	うち副食材料費b	bと4,500円のうち 少ない額c		給食費a	うち副食材料費b	bと4,500円のうち 少ない額c	
4月	円	円	円	10月	円	円	円	円
5月	円	円	円	11月	円	円	円	
6月	円	円	円	12月	円	円	円	
7月	円	円	円	1月	円	円	円	
8月	円	円	円	2月	円	円	円	
9月	円	円	円	3月	円	円	円	

※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(副食材料費が分かるもの)に係る領収証の写しを添付してください。

【日用品・文房具等に対する補助】

交付申請額		金 円(年 月分～ 年 月分)						
対象月	実費徴収額		補助申請額	対象月	実費徴収額		補助申請額	交付申請額 左記cの合計
	日用品・文房具等費		bと2,500円のうち 少ない額c		日用品・文房具等費		bと2,500円のうち 少ない額c	
4月		円	円	10月		円	円	円
5月		円	円	11月		円	円	
6月		円	円	12月		円	円	
7月		円	円	1月		円	円	
8月		円	円	2月		円	円	
9月		円	円	3月		円	円	

※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(日用品・文房具等費が分かるもの)に係る領収証の写しを添付してください。

記入例

申請日 令和2年〇月〇〇日

狛江市長 宛て

狛江市実費徴収に係る補足給付補助金交付申請書

【申請に当たって同意していただく事項】

1. 決定に当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、徴収金台帳等を狛江市が閲覧及び調査すること。
 2. 申請内容及び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狛江市が利用すること。
 3. 申請書等に記載した内容及び補助決定に関する情報を、補助金額の算定その他の附帯業務のために必要な範囲で在籍する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、狛江市実費徴収に係る申請に同意する。

案内文の宛名と同じ方を記入

日中のご連絡がつく番号

※上記保護者欄の方と同一である必要はありません

申請者	フリガナ	コマエ タロウ		現住所	〒201-8585 狛江市和泉本町1-1-5	
	氏名	狛江 太郎		現住所が市外の場合 市内転入後の住所	〒 -	
連絡先(電話番号)		自宅	03(3430)1111		携帯	090(3430)1111(母)
申請子ども	フリガナ	コマエ ナハコ		申請者の個人番号(マイナンバー)	12桁の番号を記入	
	氏名	狛江 花子		現住所 申請者と異なる 場合のみ記載	利用(予定)施設名 枝豆幼稚園	
	生年月日	平成27年10月30日		市外在住者は※印のとおり、課税証明書等を添付してください		
今年の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	
昨年の1月1日現在の住所※	(母親)	東京都〇〇市		(父親)	東京都〇〇市	
		<input type="checkbox"/> 現住所と同じ			<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今年(昨年)1月1日を賦課年度とする市町村民税所得割額が分かる証明書(課税証明書等)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 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 コマエ タロウ 狛江 太郎	父	個人番号 12桁の番号を記入 昭和52年9月21日	〇〇株式会社
2 コマエ リョウコ 狛江 良子	母	個人番号 12桁の番号を記入 昭和54年10月18日	自営業
3 コマエ ナハコ 狛江 花子	本人	個人番号 平成27年10月30日	枝豆幼稚園
4		個人番号	
5		個人番号	
6		個人番号	
7		個人番号	

同居者全員(申請子ども含む)を記入

振込先は施設等利用給付・保護者補助金と同一口座になります。変更を御希望の場合のみ、御記入ください。

施設等利用給付・保護者補助金と同一口座を希望 変更を希望(以下を御記入ください。)

金融機関	銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店・支店 出張所
保育料・保護者補助金と同一口座の場合はチェックのみ ※口座変更を希望する場合は口座情報等を記入		口座人名義(カタカナ)

※申請者と同一口座を希望する場合は、申請者と同一口座を希望する旨を記入してください。
私は、上記の名義人に補助金の受取を委任します。 申請者氏名 印

【副食費に対する補助】

交付申請額		金 〇〇〇〇 円 (令和〇年〇〇月分～ 令和〇年〇〇月分)						
対象月	実費徴収額		補助申請額	対象月	実費徴収額		補助申請額	交付申請額 左記cの合計
	給食費a	うち副食材料費b	bと4,500円のうち 少ない額c		給食費a	うち副食材料費b	bと4,500円のうち 少ない額c	
4月	記入不要			10月	〇〇円	●●円	●●円	〇〇〇〇円
5月				11月	〇〇円	●●円	●●円	
6月				12月	円	円	円	
7月				1月	円	円	円	
8月				2月	円	円	円	
9月				3月	円	円	円	

※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(副食材料費が分かるもの)に係る領収証の写しを添付してください。

【日用品・文房具等に対する補助】

記入不要	
-------------	--

**領収証の添付がない場合は対象外となりますので、
ご注意ください!**

※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(日用品・文房具等費が分かるもの)に係る領収証の写しを添付してください。