様式第１号（第６条関係）

市川市特定教育・保育施設副食費支援事業補助金交付申請書兼実績報告書兼請求書

　　年　　月　　日

市川市長

住　所

申請者　氏　名

電話番号

市川市特定教育・保育施設副食費支援事業補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請し、併せて、給付金の交付の対象となる事業に係る実績を報告します。

また、補助金について、下記の申請額の全額の交付を可とする旨の決定を受け、当該補助金の額を確定したときは、その全額を下記に指定する口座に振り込んでください。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象児童 | フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 利用施設名 |  |
| 対象経費 | 対象月 | 給食費（副食材料費） |
| 月 | 円 |
| 月 | 円 |
| 月 | 円 |
| 月 | 円 |
| 月 | 円 |
| 月 | 円 |
| 月 | 円 |
| 合　計 | 円 |

※　給食費（副食材料費）は、給食に要する経費のうち、主食費を除いた金額と補助金の上限額（月額）のいずれか低い金額を記入してください。

〇　添付書類省略のための同意について

市川市特定教育・保育施設副食費支援事業補助金交付要綱第６条第２項第１号及び第２号に掲げる書類により証明すべき事実について、市川市が公簿等で確認することについて同意します。

ただし、公簿等で確認できない場合については、市の指定する証明書等を提出します。

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏名

氏名

氏名

氏名

〇　振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行金庫組合 | 本店支店出張所 | 種目 | 口座番号 |
| 口座番号 | 金融機関ｺｰﾄﾞ | 店舗ｺｰﾄﾞ | １普通２当座 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

【注意事項】

１　ゆうちょ銀行を振込先金融機関に指定する場合は、振込専用の支店名及び７桁の口座番号を右詰めで記入してください。

２　口座番号が７桁に満たない場合は、頭に０をつけて７桁にしてください。

３　定期預金の口座は、振込先に指定できません。