

記入例

記入の際は必ず記入例をご確認ください。

様式第1号（第5条関係）

市川市特定子ども・子育て支援施設等副食費補足
補助金交付申請書

日付は空欄

裏面の申請者、口座名義人と
同一にしてください。

市川市長

住 所 市川市〇〇〇〇

申請者 氏 名 市川 太郎

電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇

市川市特定子ども・子育て支援施設等副食費補足給付事業補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。なお、交付の決定を受けた場合は、当該交付の決定に係る同補助金の額を下記の振込先に振り込んでください。

記

対象児童	フリガナ	イチカワ ハナコ
	氏 名	市川 花子
	生年月日	平成〇年〇月〇日
	利用施設名	〇〇〇幼稚園

記入しない
※図作成の書類より市が転記します。

対象経費	対象月	給食費（副食材料費）	
	月	記入不要	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5,100円（月額）のいずれか低い金額を記入してください。

○ 添付書類省略のための同意について

市川市特定子ども・子育て支援施設等副食費補足給付事業補助金交付要綱第5条第3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 **市川 太郎**

氏名

氏名

氏名

○ 振込先

金融機関名	銀行 〇〇金庫 組合	本店 〇〇支店 出張所	種目	口座番号							
口座番号	金融機関コード		店舗コード	1 普通	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
	〇	〇	〇	〇							
フリガナ	イチカワ タロウ										
口座名義人	市川 太郎										

【注意事項】

- 1 ゆめ・希望の未来を、振込専用の支店名及び7桁にしてください。
- 2 口座番号を7桁にしてください。
- 3 定額給付金の口座番号を7桁にしてください。

申請者の口座のみ指定可能

**※預かり保育を利用している場合は、預かり保育
請求書の口座と同一にしてください**

※預かり保育の無償化給付を受ける方は、無償化給付の請求書に記載したものと同一口座を記入してください。