

学校等給食費補助金請求書

年 月 日

東吾妻町長 あて

申請者（保護者） 住所：東吾妻町大字 _____
氏名： _____ 印
電話番号： _____

年度東吾妻町町外小中学校等給食費補助金の交付を受けたいので、東吾妻町町外小中学校等給食費補助金交付要綱第8条の規定により、下記のとおり請求します。
なお、当該補助金は、下記口座に振り込んで下さい。

記

- 1 事業名 東吾妻町町外小中学校等給食費補助
- 2 対象となる園児・児童生徒
(1) 学校等名称 _____ 学年等 _____
(2) 氏 名 _____
(3) 生年月日 _____ 年 月 日生
- 3 交付請求額
年度額 _____ 円
- 4 振込口座（請求者（保護者）名義）

金融機関名			
支店名			
口座種別	普通・当座	口座番号	
口座名義人（保護者） （フリガナ）			

*口座種別は、該当する方を○で囲んで下さい。

※ 園・学校等記入欄

- 1 上記の（園児・児童・生徒）は、（当園・当校）に在籍しており、当該保護者の給食費支払い額（年度額）は、 _____ 円です。
- 2 給食費の滞納はありません。
以上のとおり証明します。

年 月 日

_____(園・学校等の長)

印