

<記載例>

令和〇年〇〇月〇〇日

守口市児童発達支援等給食費補助金交付申請書

申請者（補助対象児童の保護者（障がい児通所受給者証に記載された保護者））の情報を記入してください。

補助対象児童からみた続柄を記入してください。（例：申請者が、補助対象児童の母である場合は母と記入）

交付を受けたいので、守口市児童発達支援等給食費補助金交付申請書第6条第1項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

申請者	フリガナ モリグチ ▲▲	生年月日	昭和58年2月3日		補助対象児童との続柄							
	氏名 守口 ▲▲											
	住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 守口市 〇〇 〇丁目〇番〇号 電話番号※日中連絡がつく電話番号 (〇〇〇) 〇〇〇〇-〇〇〇〇										
補助対象児童	フリガナ モリグチ 〇〇 守口 〇〇	生年月日 令和元年 1月1日	受給者証番号									
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

補助対象児童の情報を記入してください。

補助対象児童の障がい児通所受給者証（児童発達支援あるいは医療型児童発達支援の支給決定分）の受給者証番号を記入してください。

交付申請額内訳の合計額を記入してください。

交付申請額	48,400 円		
交付申請額内訳	副食の提供を受けた月	副食費相当額に係る実費負担額 (A)	交付申請額 (A)か4,500円のうち少ない額
	令和2年4月	4,600 円	4,500 円
	令和2年5月	4,400 円	4,400 円
	令和2年6月	4,400 円	4,400 円
	令和2年7月	4,500 円	4,500 円
	令和2年8月	4,500 円	4,500 円
	令和2年9月	2,800 円	2,800 円
	令和2年10月	2,600 円	2,600 円
	令和2年11月	4,500 円	4,500 円
	令和2年12月	4,600 円	4,500 円
	令和3年1月	4,600 円	4,500 円
	令和3年2月	4,400 円	4,400 円
	令和3年3月	2,800 円	2,800 円
	合計		48,400 円

実費負担した副食費相当額を1カ月単位で記入してください。領収書等に記載の副食費相当額の月別合計額に一致する額を記入してください。

左A列の金額が4600円であり、4,501円以上であるので、4,500円と記入

副食の提供を受けた月を記入してください。

交付申請額の合計額を記入してください。

左A列の金額が4,500円以下であるので、左A列と同額を記入

上記の「申請者氏名」と同じ方の氏名をご記入いただくこととなります。

※申請者及びその者と住民票を同じくする世帯員全員について、関係者が世帯状況を照会し、かつ閲覧してその情報に基づいて交付決定することに同意します。氏名 _____