

守口市児童発達支援等給食費補助金交付申請書

守口市長 様

守口市児童発達支援等給食費補助金の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要綱第 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		生年月日	補助対象児童との続柄	
	氏名		年 月 日		
	住所	〒 電話番号※日中連絡がつく電話番号 () -			
補助対象児童	フリガナ	生年月日	受給者証番号		
	氏名	年 月 日			
		年 月 日			
交付申請額	円 (内訳は以下)				
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		
	年 月	円	円		
	年 月	円	円		
	年 月	円	円		
	年 月	円	円		
	年 月	円	円		
	年 月	円	円		
	年 月	円	円		
	年 月	円	円		
	年 月	円	円		
	年 月	円	円		
	年 月	円	円		
	合計			円	

(注 1) 支払をしたことを証する書類 (領収書等) の原本を添付してください。

(注 2) 児童一人につき守口市児童発達支援等給食費補助金交付申請書 1 枚を作成して提出してください。
(複数の対象児童がいる場合は、対象児童数分の守口市児童発達支援等給食費補助金交付申請書を作成して提出してください。)

(注 3) 1 箇月の「副食費相当額に係る実費負担額合計」を交付申請額内訳の 1 行にまとめて記入してください。また、同一月内に複数の児童発達支援等事業所を利用した場合は、複数事業所分の実費負担額をまとめて交付申請額内訳の (A) の欄にご記入ください。

※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 _____