

(あて先) 寝屋川市長

寝屋川市民間保育所等給食費無償化補助金交付申請書兼請求書

【令和6年1月～令和6年3月分請求用】

寝屋川市民間保育所等給食費無償化補助金の交付を受けたく、寝屋川市民間保育所等給食費無償化補助金交付要綱第5条の規定に基づき、次のとおり申請します。

なお、この申請の審査に必要な範囲で、寝屋川市が世帯員の住民登録の確認を行うこと及び補助対象児童の在籍施設への利用状況・給食費支払い状況等を確認することに同意します。

また、寝屋川市暴力団排除条例第2条に規定する暴力団員又は暴力団密接関係者のいずれにも該当しません。

1 申請者(世帯主)

フリガナ		子ども との 続柄	現 住 所	〒	-
氏名				電話：	
生年月日	年 月 日				

2 対象児童

(1) 1人目

フリガナ		在籍施設名	
氏名		施設所在地	
		現住所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ ・申請者と住所が異なる場合は以下に記載 〒 -
生年月日	年 月 日		

(2) 2人目

フリガナ		在籍施設名	
氏名		施設所在地	
		現住所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ ・申請者と住所が異なる場合は以下に記載 〒 -
生年月日	年 月 日		

(3) 3人目

フリガナ		在籍施設名	
氏名		施設所在地	
		現住所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ ・申請者と住所が異なる場合は以下に記載 〒 -
生年月日	年 月 日		

<裏面も記入してください>

3 令和6年1月分から令和6年3月分までに実際に支払った給食費の金額について

(1) 1人目の児童に係る給食費の額について

月	給食費の金額	月	給食費の金額
1 月分	円	2 月分	円
3 月分	円		

(2) 2人目の児童に係る給食費の額について

月	給食費の金額	月	給食費の金額
1 月分	円	2 月分	円
3 月分	円		

(3) 3人目の児童に係る給食費の額について

月	給食費の金額	月	給食費の金額
1 月分	円	2 月分	円
3 月分	円		

請求額合計 【(1)、(2)、(3)の合計】
円

※ 給食費を支払ったことが分かる書類（領収書の写し等）を添付してください。

（領収書が無い場合は、給食費支払が確認できる引き落とし口座通帳の写し・内訳が分かる資料を添付してください。）

4 振込先

振込先	フリガナ		預金種別
	名義人氏名		普通 ・ 当座
	A	金融機関名（ゆうちょ以外）	支店名 支店コード 通帳番号（右詰めで記入）
	B	ゆうちょ銀行	店番 通帳記号 通帳番号（右詰めで記入）
		1 0 の	1

※1 振込先はA・Bのどちらか一方を記入してください。

※2 振込先は、申請者（世帯主）名義の口座に限ります。

※3 世帯主の本人確認書類の写しと振込を希望する口座通帳の写し（銀行名・支店名・口座名義・口座番号がわかるもの）を添付してください。

※4 第1回目の補助金申請をした方で、申請者・口座に変更がない場合は、世帯主の本人確認書類の写しと口座通帳の写しは不要です。