別記様式(第７条関係)

新見市教育・保育施設の利用に係る副食助成費支給申請書兼請求書

　　年　　月　　日

　　新見市長　　　　　　　　様

　申請者　住所

　氏名

電話

　　新見市教育・保育施設の利用に係る副食費助成事業実施要綱第７条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 子どもの氏名 | |  | | 生年月日 | | | | 年　月　日生 | | | | | | |
| 利用施設名 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 利用年月 | | 施設に支払った副食費 | | | 申請額（上限4,500円） | | | | | | | | | | ｓ  施設等利用給付認定申請書 |
| 年　　　月 | | 円 | | | 円 | | | | | | | | | |
| 年　　　月 | | 円 | | | 円 | | | | | | | | | |
| 年　　　月 | | 円 | | | 円 | | | | | | | | | |
| 年　　　月 | | 円 | | | 円 | | | | | | | | | |
| 年　　　月 | | 円 | | | 円 | | | | | | | | | |
| 年　　　月 | | 円 | | | 円 | | | | | | | | | |
| 副食助成費申請合計額 | | 円 | | | | | | | | | | | | |
| 振込先  金融機関名 | 銀行  金庫  農協 | | 支店名 | | | 支店  出張所 | | | | | | | | |
| 預金種別 | 普通・当座 | | 口座番号 | | |  |  | |  |  |  | |  |  |
| フリガナ  口座名義人 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | | | | | | |
| ※(市で記入)  副食助成費支給決定額 | | 円 | | | | | | | 確認者印 | | |  | | |

　※申請の際に必要なもの　　申請者が支払った副食費の額が分かる領収証