

第1号様式（第7条関係）

東員町給食支援金交付申請書（請求書）

記入日	年	月	日
-----	---	---	---

東員町長 様

東員町給食支援金交付要綱第7条の規定により、裏面の誓約・同意事項に誓約及び同意の上、次のとおり申請します。

申請者 (保護者)	(フリガナ)		生年月日	年	月	日
	氏名					
	申請者の現住所 (住民票所在地)	東員町				
	連絡先(電話)					
対象者 (園児・児童・生徒)	(フリガナ)		生年月日	年	月	日
	氏名					
	現住所 (住民票所在地)	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ				
	園・学校名		園・学校	歳児・学年		
申請内容	<input type="checkbox"/> アレルギー疾患により給食を喫食できなかった <input type="checkbox"/> 宗教上の理由により給食を喫食できなかった <input type="checkbox"/> 登校又は登園の状況により、1か月以上継続して給食を喫食できなかった <input type="checkbox"/> 保護者等の選択により弁当を持参している者 <input type="checkbox"/> () ため給食を喫食できなかった					
	対象期間	<input type="checkbox"/> 1学期分(4月分～7月分) <input type="checkbox"/> 2学期分(9月分～12月分) <input type="checkbox"/> 3学期分(1月分～3月分)				
	月数・金額	_____ か月分 _____ 円 <small>※支援金は1か月単位での交付になります。</small>				

指定の金融機関口座（1. 申請者（保護者）の名義の口座）への振込

振込先	金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義（フリガナのみ）
			1 普通 2 当座		

※通帳の表記に合わせてください。

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

※ゆうちょ銀行を選択する場合、振込用の店名・預金種目・口座番号（7桁）を御記入ください。

(裏面)

【誓約・同意事項】

- 1 東員町給食支援金（以下「支援金」という。）の交付要件の該当性等を審査等するため、町が必要な確認を行うこと、必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。
- 2 支援金の交付の可否及び支援金の額を判断するために必要な範囲で、申請に係る園児又は児童生徒が在籍する施設の長に、在籍の状況その他支援金の交付に必要な情報を照会すること。
- 3 園・学校の長が上記2の照会に対する回答を町にすること。
- 4 町が確認できない事項については、関係書類の追加提出を行います。
- 5 この申請書は、町において交付決定をした後は、支援金の請求書として取り扱います。
- 6 町が交付決定をした後に、申請書の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、町が定める期限までに申請者（保護者）に連絡又は確認をすることができない場合には、町は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- 7 支援金の交付後、交付要件に該当しないことが判明した場合には、支援金を返還します。