

新庄市長

申請者

住所 新庄市

保護者氏名 _____

連絡先 _____

新庄市第 2 子児童等学校給食費半額免除事業費補助金交付申請書兼請求書

新庄市第 2 子児童等学校給食費半額免除事業費補助金交付要綱第 6 条第 2 項の規定により、補助金を交付されるよう申請します。なお、本申請の審査にあたり、私及び私の世帯の住民基本台帳を閲覧することに同意します。

また、交付決定された補助金の振込先は下記の口座を指定します。

1 交付対象児童等

氏名（フリガナ）	生年月日	学校名	学年
()	年 月 日		年 組

2 交付申請額

「学校給食費受領証明書」を参考に記入してください。

ただし、(E) の額は以下の額が上限となります。

小学校、義務教育学校の前期課程並びに特別支援学校の小学部：330円

中学校、義務教育学校の後期課程並びに特別支援学校の中学部：390円

1食当たりの 学校給食費 (E)	×	1/2	×	年間給食回数 (A)	-	保護者以外の者 が負担した額 (C)	=	申請額
円				回		円		円

(裏面へ)

3 補助金の振込先口座情報

振込先	銀行 金庫 組合	本店	・ 本所 支店
口座種別	当座 ・ 普通	口座番号	
口座名義人	フリガナ		

※振込口座の通帳の写しを添付してください。