高萩市特定教育・保育施設等における給食費助成金交付申請書（償還払い用）

年　　月　　日

　高萩市長　　宛て

保護者（又は扶養義務者）

住　所

氏　名

　　下記のとおり給食費の助成を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 児童氏名 |  |
| 児童生年月日 |  |
| 入所保育施設名 |  |
| 給食費 | 円（令和　年　月分～令和　年　月分） |
| 助成申請額 | 円 |
| 減免を必要とする理由 |  |

還付・償還払いが必要な場合

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 預金種目 | □普通　　　□当座 | | | | | | |
| 銀行・信用金庫　　　　支　店 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 農協・信用組合　　　　出張所 | 口座名義(カタカナ) |  | | | | | | |