

様式第1号（第5条関係）

愛西市保育所等副食費補助金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

(宛先)愛西市長

住所：
申請者名：
児童名：
児童との続柄：
電話番号：

愛西市保育所等副食費補助金交付要綱第5条の規定により、補助金の交付を受けたいので申請及び請求します。

申請(請求)額： 円

対象年度			年度			
対象月	4月	5月	6月	7月	8月	9月
	10月	11月	12月	1月	2月	3月
施設等名称						
納付額	納付額(1月あたり)					円
	納付額計					円

※副食費納付額が確認できる書類(領収書等)の写しを添付してください。

【振込先】

金融機関名	
本・支店名	
口座の種類	
口座番号	
フリガナ	
口座名義	