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

<table>
<tr><td>対象年度</td><td colspan="2"></td><td colspan="4">年度</td></tr>
<tr><td rowspan="2">対象月</td><td>4月</td><td>5月</td><td>6月</td><td>7月</td><td>8月</td><td>9月</td></tr>
<tr><td>10月</td><td>11月</td><td>12月</td><td>1月</td><td>2月</td><td>3月</td></tr>
<tr><td>施設等名称</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>納付額</td><td colspan="6">納付額（1月あたり）　　　　　円

納付額計　　　　　円</td></tr>
</table>

※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	
ﾌﾘｶﾞﾅ	
口座名義	