

申請日 令和●●年 ●月 ●日

岐南町私立幼稚園利用者実費徴収に係る補足給付事業費補助金交付申請書

岐南町長 宛

【申請にあたって同意していただく事項】

1. 決定にあたって必要な範囲内で、申請者の税務情報等の公簿、通園先が有する学齢簿、徴収金台帳等を岐南町が閲覧及び調査すること。
2. 申請内容や同意して得た情報を補助金受給資格審査、補助金額の算定、その他の附帯業務のために岐南町が利用すること。
3. 要綱に規定する内容を遵守すること。

以上のことに同意し、岐南町私立幼稚園利用者実費徴収に係る補足給付事業費補助金交付要綱第5条に基づき、以下のとおり申請します。

申請者	フリガナ	ギナン タロウ	申請 子ども との 続柄	父	現住所	〒 501-6012 岐南町八剣7-107
	氏名	岐南 太郎			現住所が町外の場合 町内転入後の住所	〒 -
連絡先(電話番号)		自宅	(058)-247-1331		携帯	(080)-0000-0000
申請 子ども	フリガナ	ギナン ジロウ	現住所 申請者と 異なる 場合のみ 記載	〒 -	個人番号(マイナンバー)	
	氏名	岐南 次郎			234567890123	
	生年月日	平成30年 5月 5日			利用(予定)幼稚園名 〇〇幼稚園	
申請日の 前年1月1日現在の住所 ※		(母親)	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ		(父親)	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ
申請日の 前々年1月1日現在の住所 ※		(母親)	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ		(父親)	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ

申請者と子どもの住所が違う場合、子どもの住所を記載

同居者を全員記入して下さい。※個人番号は父母及び生計の中心者のみ記入して下さい。

申請 子ども の 番号	フリガナ	申請 子ども との 続柄	生年月日		就労・通学・通園先 又は単身赴任先
	氏名		個人番号	年 月 日	
1	ギナン タロウ 岐南 太郎	父	234567890123	昭和〇〇年 〇月 〇日	〇〇会社(株)
2	ギナン ハナコ 岐南 花子	母	345678901234	昭和〇〇年 〇月 〇日	
3	ギナン イチロウ 岐南 一郎	兄		平成〇〇年 〇月 〇日	岐南町立〇小学校
4	ギナン ハルコ 岐南 春子	姉		平成〇〇年 〇月 5〇日	〇〇幼稚園
5				年 月 日	
6				年 月 日	

申請
子ども
の
番号
に
〇
を
付
け
て
下
さ
い

裏面にも記入いただく箇所があります!

(裏面に続きます)

交付申請額		金 円(年 月分～ 年 月分)						
対象月	給食費	町の方で記入するため、記入は不要です。						交付申請額 左記cの合計
4月								
5月								
6月								
7月								
8月								
9月		円	円	円	3月	円	円	円

※対象となる子どもが複数いる場合は、子どもごとに作成してください。
 ※実費徴収額(副食材料費がわかるもの)に係る領収証の写しを添付してください。

補助金の振込先を、以下に記載して下さい。(申請者の口座に限ります。)

振込先口座の通帳・キャッシュカードの写しの添付をお願いします。

金融機関名	ぎふ	銀行・信用金庫 信用組合 <input checked="" type="radio"/> 農協	岐南	本店 <input checked="" type="radio"/> 支店 出張所
預金種別	1. <input checked="" type="radio"/> 普通		2. 当座	
口座番号	1234567			
口座人名義(カタカナ)	ギナン タロウ			