様式第３号（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

常滑市長　様

　　　　　　　　　　交付決定を受けた保護者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（署名又は記名押印）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

年度常滑市第３子以降給食費補助金交付実績報告書兼請求書

　　年　　月　　日付けで交付対象者である旨、決定を受けた常滑市第３子以降給食費補助金について、その交付を受けたいので、常滑市第３子以降給食費補助金助金交付要綱第７条の規定により報告します。

　なお、補助金の認定及び支給に関し、保護者及び当該児童生徒に関する必要事項について、市教育委員会が調査をすることに同意し、虚偽の申請をした場合には補助金の全部又は一部返還します。

|  |  |
| --- | --- |
| 児童・生徒氏名 |  |
| 学校名 |  |
| 請求金額 | 円 |
| 補助対象期間 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |

※市外の学校の在学者は、裏面のとおり在学校による証明が必要です。

※振込先金融機関等（保護者名義）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行・信用金庫  信用組合・農協 | | | | | | | | |
| 店　　舗 | 本店・（　　　　　　　　　　）支店 | | | | 種別 | | | 普通・当座 | |
| 口座番号 |  |  |  |  | |  |  | |  |
| フリガナ  口座名義人 |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

（裏面もご記入ください）

在学日数（※要学校証明）及び請求金額内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象月 | 在学日数  （Ａ） | 請求額  （Ａ）×（Ｂ） | 補助単価  （Ｂ） | 給食費納付済額 |
| ４月分 | 日 | 円 | 該当する項目に、レしてください。  小学校  □２８０円／日  □１４０円／日（半額支給）  中学校  □３３０円／日  □１６５円／日（半額支給） | 円 |
| ５月分 | 日 | 円 | 円 |
| ６月分 | 日 | 円 | 円 |
| ７月分 | 日 | 円 | 円 |
| ８月分 | 日 | 円 | 円 |
| ９月分 | 日 | 円 | 円 |
| 10月分 | 日 | 円 | 円 |
| 11月分 | 日 | 円 | 円 |
| 12月分 | 日 | 円 | 円 |
| １月分 | 日 | 円 | 円 |
| ２月分 | 日 | 円 | 円 |
| ３月分 | 日 | 円 | 円 |
| 在学日数（Ａ）及び給食費納付済額について、以上のとおり証明します。  なお、在学日数とは、給食等が提供される日又は昼食用の弁当を持参する日のうち、児童又は生徒が出席した日数とします。 | | | | |
| 年　　月　　日  学 校 名  校長印  学校長名  担当者名  電話番号 | | | | |