

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、 <input type="checkbox"/> してください。 小学校 <input type="checkbox"/> 330円/日  中学校 <input type="checkbox"/> 380円/日 <input type="checkbox"/> 190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

学 校 長 名

担 当 者 名

電 話 番 号

校 長 印
-------------