

別記

第1号様式（第6条関係）

富津市学校給食における食物アレルギー等対応助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

富津市長様

富津市学校給食費の管理に関する条例施行規則第20条の規定により、助成金を受けたいので、下記のとおり申請及び請求します。

記

申請者（保護者等）	住 所	〒			
	フリガナ				生徒との続柄
	氏 名				
	電話番号 (日中連絡が取れる 電話番号)				
対象者	学校名	富津市立	中学校	年 組	
	フリガナ				
	生徒氏名				

(ゆうちょ銀行以外の口座記入欄)

金融機関名			金融機関コード			支店名		支店コード	
銀行・信用金庫 農協・信用組合									
預金種目(該当に☑)		口座番号					口座名義(カタカナで記入)		
□普通 □当座 □貯蓄									

(ゆうちょ銀行口座記入欄)

通帳記号 ※6桁目がある場合						通帳番号(右詰め)					
					※						
口座名義 (カタカナで記入)											

※振込口座番号・名義等が確認できる通帳、キャッシュカード又はWEB通帳の印刷物等を添付してください。

※振込先指定口座は、申請者（保護者等）氏名と口座名義は同一としてください。

市記入欄	支給決定年月日	年 月 日	支給決定額	円
------	---------	-------	-------	---