

学校給食費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

長門市長 様

住所 \_\_\_\_\_

申請者（保護者）氏名 \_\_\_\_\_

昼間連絡のつく電話番号 \_\_\_\_\_

長門市学校給食費無償化事業補助金交付要綱第4条の規定に基づき、次のとおり交付申請します。なお、補助金の交付が決定された場合には、併せて決定した補助額を請求します。

学校名	学年	児童生徒氏名	交付申請額 (補助額)	特別支援教育就学 奨励費の受給区分
			円	

振 込 先	金 融 機 関 名	銀行	支店	預金種別	(どちらかを○で囲んでください) 当座 ・ 普通					
		金庫	支所	口 座 番 号						
		協同組合	出張所							
	(フリガナ)	( )								
	口座名義人									

※申請者以外の方の口座に振り込む場合には、以下にもご記入ください。

委 任 状	
私は、この申請に係る補助金の受領について、次の者に委任します。	
委任者（申請者）	受任者（口座名義人）
住 所	住 所
氏 名	氏 名

○ 添 付 書 類

- ・ 学校給食実施証明書、又は学校給食費納付実績証明書