

様式第1号(第4条関係)

給食費負担金交付申請書兼請求書

年 月 日

浅口市教育委員会 様

住 所  
氏 名

浅口市立以外小学校等給食費相当分負担金交付要綱第4条第2項の規定により、次のとおり申請します。

<申請額> \_\_\_\_\_ 円

<対象生徒>

ふりがな 氏 名		男・女	生年月日	年 月 日
住 所	〒 浅口市			
電話番号				
学校名				第 学年

<振込指定口座> ※通帳又はキャッシュカードの写しを添付してください。

振込先 金融機関	銀行・農協 金庫・組合	支店名	本店・支店 支所・出張所
フリガナ		支店番号	口座番号
氏名			

<誓約> (該当事項にチェックしてください。)

- 市内に住所を有し、浅口市立以外の小学校(義務教育学校前期課程を含む。)へ在籍する子を養育していること。
- 浅口市立の小学校(義務教育学校前期課程を含む。)に在籍している生徒のうち、学校給食を全停止にしている生徒を養育していること。
- 偽りその他不正な手段により給食費負担金の交付を受けたことが判明した場合は、支給した給食費負担金の返還に応じること。
- 浅口市立以外小学校等給食費相当分負担金を申請するにあたり、交付要綱を理解し、申請内容に虚偽がないことを誓約します。