

様式第1号(第4条関係)

年 月 日

(宛先) 筑紫野市長

申請者(保護者)氏名 _____

住所 _____

電話番号 _____

筑紫野市学校給食費物価高騰対策事業
(学校給食未喫食者分)補助金交付申請書兼請求書

筑紫野市学校給食費物価高騰対策事業(学校給食未喫食者分)補助金の交付を受けた
いので、筑紫野市学校給食費物価高騰対策事業(学校給食未喫食者分)補助金交付要綱
第4条の規定により下記のとおり申請(請求)します。

記

交付申請(請求)額				円
交付申請(請求)額内訳				
(ふりがな) 児童又は生徒の氏名				
学校名			学年	
申請理由 (チェック欄(□)にレ を入れてください)	<input type="checkbox"/> 食物アレルギーや不登校等で学校給食を完全に停止しているため <input type="checkbox"/> その他 ()			
(学校記入欄)	上記のとおり相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 学校名 校長名 印			
振込先	金融機関名		本支店名	
	種 別	普通・当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義人			