

豊橋市学校給食費負担軽減対応補助金(学校給食非喫食) 交付申請書

フリガナ		申請年月日	令和 年 月 日	
児童生徒氏名		学校名	豊橋市立 学校	
生年月日	平成 年 月 日	学年	小学部・中学部 第 学年 ※くすのき特別支援学校の場合は、小学部・中学部の別も併せて記入(該当する方に「○」)	
住所	豊橋市			
交付要件	項目	保護者確認欄	学校確認欄	市確認欄
	① 児童生徒、保護者ともに豊橋市に住所がある	はい・いいえ		
	② 児童生徒が、豊橋市立小中学校、又は、くすのき特別支援学校(小学部・中学部)に在籍している	はい・いいえ	はい・いいえ	
③ 給食を申し込んでいない、又は、「学校給食(停止・再開)届」を学校へ提出して給食の注文を停止している	はい・いいえ	はい・いいえ		
学校長証明欄	上記「交付要件」のうち②と③について、事実と相違ありません 豊橋市立 学校 学校長 (印)			
口座振込依頼欄	金融機関	金融機関名	店舗名	種目
		銀行 信金 信組		本店 普通預金 支店 当座預金 出張所 貯蓄預金
	必ず記入してください。	フリガナ 口座名義人		口座番号(右づめで)
*「口座名義人」が、下欄の「申請者(保護者)」と同一である口座に限ります。 *通帳の写し(コピー)を添付してください。 (上記口座の金融機関名・口座番号・口座名義人(カナ)を確認できる部分のコピー) *ゆうちょ銀行の場合は、振込専用の口座についてご記入ください。				
豊橋市長 様	申請内容の審査のため、必要に応じて市が公簿等の調査をすることに同意するとともに、求められた場合には追加で必要書類を提出します。 添付書類を添えて、見出しの補助金の交付を申請します。			市受付印押印欄
申請者(保護者)	住所:豊橋市 氏名: 生年月日: 年 月 日 電話番号:()			

※受給のためには、後日、実績報告と請求が必要です。

整理番号		入力確認	申請	決定	確認者	受付者
------	--	------	----	----	-----	-----

記入例

豊橋市学校給食費負担軽減対応補助金(学校給食非喫食) 交付申請書

フリガナ	トヨハシ ハナコ		申請年月日	令和 6 年 4 月 25 日		
児童生徒氏名	豊橋 花子		学校名	豊橋市立 八町小 学校		
生年月日	平成 25 年 8 月 1 日		学年	小学部・中学部 第 5 学年 <small>※くすのき特別支援学校の場合は、小学部・中学部の別も併せて記入(該当する方に「○」)</small>		
住所	豊橋市 今橋町 1 番地					
交付要件	項目	保護者確認欄	学校確認欄	市確認欄		
	① 児童生徒、保護者ともに豊橋市に住所がある	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ		
	② 児童生徒が、豊橋市立小中学校、又は、くすのき特別支援学校(小学部・中学部)に在籍している	はい・いいえ				
③ 給食を申し込んでいない、又は、「学校給食(停止・再開)届」を学校へ提出して給食の注文を停止している	はい・いいえ					
学校長証明欄	上記「交付要件」のうち②と③について、事実と相違ありません 豊橋市立 学校 学校長 (印)					
口座振依頼欄	金融機関	1 1 1 1	店舗名	2 2 2	種目	口座番号(右づめで)
	金融機関名	◆◆◆◆	銀行 信金 信組	■ ■	本店 支店 出張所	レ 普通預金 当座預金 貯蓄預金
フリガナ		トヨハシ タロウ				
必ず記入してください。		口座名義人		豊橋 太郎		
* 「口座名義人」が、下欄の「申請者(保護者)」と同一である口座に限ります。 * 通帳の写し(コピー)を添付してください。 (上記口座の金融機関名・口座番号・口座名義人(カナ)を確認できる部分のコピー) * ゆうちょ銀行の場合は、振込専用の口座についてご記入ください。						
豊橋市長 様	申請内容の審査のため、必要に応じて市が公簿等の調査を行うことに同意するとともに、求められた場合には追加で必要書類を提出します。 添付書類を添えて、見出しの補助金の交付を申請します。 住所: 豊橋市 今橋町 1 番地 申請者(保護者) 氏名: 豊橋 太郎 生年月日: S57 年 5 月 17 日 電話番号: (090) 1111 - 2222				市受付印押印欄	

※受給のためには、後日、実績報告と請求が必要です。

整理番号	入力確認	申請	決定	確認者	受付者
------	------	----	----	-----	-----