

年 月 日

さくら市長 様

申請者（保護者）

住所

氏名

電話番号

学校給食代替費補助金交付申請書兼請求書

さくら市学校給食代替費補助金を交付するよう、さくら市学校給食代替費補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。

児童 生徒	氏名			
	住所	さくら市		
	学校名	さくら市立	学校	学年・組
交付申請（請求）額			円	
	内訳（月額		円×	か月）
振込先口座	金融機関名		支店名等	
	金融機関コード		店舗コード	
	預金種別	普通・当座	口座番号	
	フリガナ	-----		
	口座名義人			
添付書類	<input type="checkbox"/> 学校給食提供停止（一部・一時）決定通知書の写し <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類			

さくら市学校給食代替費補助金の補助対象審査のため、私が監護する児童又は生徒の在籍状況及び住民登録を調査することに同意します。

申請者（保護者）氏名 \_\_\_\_\_