別記様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

邑楽町学校給食費相当額補助金交付申請書兼請求書（記入例）

邑楽町長　宛て

申請者（保護者）

住所	邑楽町　大字中野 2570 番地 1	
氏名	邑楽　太郎	
電話番号	090 － 1234 － 5678	※書類等の不備で、町から連絡することがあるため、連絡のとれる電話番号を記載してください。

下記の児　交付を受けたいので邑楽町学校給食費相　ます。申請に当たっては、町が申請に関す　より調査することを承諾いたします。な　込みください。

・給食の提供を受けなかった月を記入してください。
・月の途中での入退院や帰国等により、その月に給食を食べた日と食べなかった日がある場合も、給食の提供を受けなかった月に含めて記入してください。

○補助金を申請する子の氏名

No.	氏　名	生年月日	学校名	学年	対象期間	申請理由
1	邑楽　一郎	H25 年 7 月　7 日	邑楽中学校	中 1	4 月～ 7 月	アレルギーのため
2	邑楽　花子	H28 年 8 月　8 日	中野小学校	小 4	5 月～ 6 月	入院のため
		年　月　日			月～	

※町外又は私立の小中学校・義務教育学校に在籍する児童生徒又は　税に滞納のある世帯は、対象になりません。
※月の中途で転入・転出した場合
※申請書に記載した事項に変更が　までご連絡ください。（学校給食センター

・給食の提供を受けられなかった理由を簡潔に記入してください。
例）アレルギーのため、宗教上理由のため、入院のため、一時帰国のため　等

○振込先金融機関等

金融機関名	群馬　銀行・農協・信用金庫	邑楽町　本店・支店・支所・出張所						
フリガナ	オウラ　タロウ							
口座名義人	邑楽　太郎							
口座番号	１普通（総合口座） ２当座	1	2	3	4	5	6	7

添付書類

□　通帳の写しなど振込先金融機関等の情報が確認できるもの

＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝　以下町使用欄　＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝

整理番号	住基	未納	生保	就学援助	
		有・無	該・非	該・非	決定・却下