

## 記入例【金融機関】

申請日 令和4年〇月〇〇日

### 副食費実費徴収に係る補足給付費請求書(償還払い用)

(宛先) 大阪市長

【申請にあたって同意していただく事項】

- 決定にあたって必要な範囲内で、申請者の税務情報等の公簿、通園先が有する学年簿、徴収金台帳等を大阪市が閲覧及び調査すること。
- 申請内容や同意して得た情報を給付費受給資格審査、給付金額の算定、その他の附帯業務のために大阪市が利用すること。
- 要綱に規定する内容を遵守すること。

以上のことにより同意し、大阪市私立幼稚園副食費実費徴収に係る補足給付費交付要綱第6条に基づき、以下のとおり申請します。

【施設等利用給付認定保護者(請求者)】

フリガナ	カノシマ イチロウ	認定子どもとの続柄	父	現住所	〒 〇〇〇-〇〇〇
氏名	中之島 一郎	印		北区中之島〇〇-〇〇-〇〇	
※ 印の場合は印は不要です。					
連絡先(電話番号)	自宅	0 6 ( 〇〇〇〇 ) 〇〇〇〇		携帯	0 9 0 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇

【認定子ども】※認定子どもごとに申請してください

フリガナ	カノシマ ハナコ	現住所	〒 一	利用幼稚園名
氏名	中之島 花子			大阪中之島幼稚園
生年月日	平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日			

交付申請額		金 28,207 円 (令和3年9月分～令和4年3月分)			
対象月	実費徴収額		補助申請額 aと4,500円のうち 少ない額 b	交付申請額 左記bの合計	(大阪市記入欄) 認定額
	給食費	うち副食材料費 a			
9月	5 5 0 0 円	4 7 8 5 円	4 5 0 0 円		
10月	5 0 0 0 円	4 3 5 0 円	4 3 5 0 円		
11月	4 5 0 0 円	3 9 1 5 円	3 9 1 5 円		
12月	4 2 5 0 円	3 6 9 7 円	3 6 9 7 円		
1月	4 5 0 0 円	3 9 1 5 円	3 9 1 5 円		
2月	4 5 0 0 円	3 9 1 5 円	3 9 1 5 円		
3月	4 5 0 0 円	3 9 1 5 円	3 9 1 5 円		

※対象となる子どもが複数いる場合は、子どもごとに作成してください。

※実費徴収額(副食材料費がわかるもの)に係る領収証の写しを添付してください。

給付費の振込先(以下のいずれかにチェックし、記入してください)※1

金融機関へ振込

金融機関名					預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座					
銀行・信用金庫			支店出張所	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
銀行コード	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1

ゆうちょ銀行へ振込

※6桁目がある場合はご記入ください。

種別	普通	支店番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
口座名義	銀行統合や支店統合により、通帳に記載されているコードが変更されている場合は、金融機関にご確認いただき、変更後のコードを正しく記入してください。旧銀行の番号・支店番号を記入された場合はお振込みできません。												

※1 請求者と