

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】

1. 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、通園先が有する学齢簿、徴収金台帳等を大阪市が閲覧及び調査すること。
2. 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。
3. 要綱に規定する内容を遵守すること。

以上のことに同意し、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。

(上記口をチェックを入れてください)

【施設等利用給付認定保護者(請求者)】

フリガナ				〒	-	
氏名		認定 子ども との 続柄		現住所		
連絡先(電話番号)	自宅	( )		携帯	( )	

【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				〒	-		利用幼稚園名
氏名				現住所 請求者と異なる 場合のみ記載			ひかり幼稚園
生年月日	平成	年	月		日	令和	

交付申請額		金 10,500 円(令和 4年 4月分~令和 4年 8月分)				
対象月	実費徴収額		補助申請額		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	aと4,500円のうち 少ない額 b			
4月	4,600 円	2,100 円	2,100 円		10,500 円	円
5月	4,600 円	2,100 円	2,100 円			
6月	4,600 円	2,100 円	2,100 円			
7月	4,600 円	2,100 円	2,100 円			
8月	4,600 円	2,100 円	2,100 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 type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	
銀行・信用金庫			支店 出張所	口座番号		
銀行 コード	信用組合・農協		支店番号	口座名義(カタカナ)		

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	記号 (5桁または6桁)	1		0	番号 (8桁の場合は7桁目までを記入)					1
口座名義人(カタカナ)											

※1 請求者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、本市指定の委任状を提出してください。