

様式第1号（第7条関係）

山辺町副食費無償化事業補助金交付申請書

年 月 日

山辺町長 殿

申請者（保護者）

住 所

氏 名

連絡先

山辺町副食費無償化事業補助金交付要綱第7条第1項の規定により申請します。

○ 児童名等

対象児童氏名	生 年 月 日	入園、入所施設名	入所年月日
	・ ・		・ ・
	・ ・		・ ・

○ 支払希望金融機関

金融機関名	銀行 信組 金庫 農協	口座種別・番号（右づめ） ☐ 普通 ☐ 当座									
店名	(本) 支店 (本) 支所	フリガナ									
		口座名義人									

○ 関係書類

- (1) 在籍等証明書（様式第2号）
- (2) 副食費納付額証明書（様式第3号）
- (3) その他町長が必要と認めるもの