

別記

様式第1号（第6条関係）

年　月　日

(あて先) 京田辺市長

申請者 住所

氏名

電話

京田辺市副食材料費の施設による徴収に係る補足給付支給申請書

京田辺市副食材料費の施設による徴収に係る補足給付事業実施要綱第6条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、支給決定及び支給額の決定に当たり、申請者世帯の住民情報及び税情報、通園先の園が有する学齢簿及び副食材料費納付状況等、市が審査するため必要な情報を閲覧することに同意します。

申請者の 子ども	氏名	生年月日	
		年　月　日	
住所	〒		
在籍施設名			
振込先	金融機関名・支店名	銀行 信用金庫 農協	本店 支店
	預金種別	当座預金　・　普通預金	
	口座番号		
	フリガナ		
	口座名義		

※在籍施設発行の副食材料費に係る領収書等を添付してください。

※振込先は、申請者名義の口座に限ります。