

申請日 年 月 日

副食費の施設による徴収に係る補足給付費交付申請書

(あて先) 宇都宮市長

【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、徴収金台帳等を宇都宮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補助金受給資格審査、補助金額の算定、その他の附帯業務のために宇都宮市が利用すること。
3. 当該補助金の受領に関する権限を私が利用する幼稚園の運営団体(法人等)に委任すること。
4. 申請書等に記載した内容や補助決定に関する情報を、給食費の減免を行う際に必要な範囲で幼稚園に提供すること。
5. 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、宇都宮市副食費の施設による徴収に係る補足給付事業実施要綱第5条に基づき、以下のとおり申請します。

申請者	フリガナ		申請子どもとの続柄	現住所	〒 -	
	氏名			現住所が市外の場合 市内転入後の住所	〒 -	
	連絡先(電話番号)		自宅	()	携帯	()
申請子ども	フリガナ		現住所 申請者と異なる 場合のみ記載	〒 -		個人番号(マイナンバー)
	氏名					利用(予定)幼稚園名
	生年月日	年 月 日				
申請日の 当年1月1日現在の住所		(母親)	☐ 現住所と同じ		(父親)	☐ 現住所と同じ
申請日の 前年1月1日現在の住所		(母親)	☐ 現住所と同じ		(父親)	☐ 現住所と同じ

同居者を全員記入して下さい。※個人番号は父母及び生計の中心者のみ記入して下さい。

申請 (生計の中心者の番号に ○を付けて下さい)		フリガナ	申請 子どもとの 続柄	生年月日		就労・通学・通園先 又は単身赴任先
		氏名				
	1			個人番号	年 月 日	
	2			個人番号	年 月 日	
	3			個人番号	年 月 日	
	4			個人番号	年 月 日	
	5			個人番号	年 月 日	
	6			個人番号	年 月 日	
	7			個人番号	年 月 日	

※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。