様式第１号（第６条、第８条関係）

朝霞市実費徴収に係る補足給付金申請書

年　　月　　日

朝霞市長　宛て

朝霞市実費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以下のとおり申請します。

また、給付金の決定に当たり、世帯状況、世帯の生活保護情報、税務情報等の公簿、通園先の幼稚園等が有する実費徴収額納付状況等について、市が審査のために必要な情報を閲覧し、調査することに同意します。

１　申請者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 申請対象子どもとの続柄 | 現住所 | 〒　　－ |
| 氏名 |  |
|  | 電話番号 | （　 　　） |

２　申請対象子ども

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 氏名 |  |
| 利用幼稚園名 |  |

３　給付申請年月　　　　　　　年　　　月分　～　　年　　月分

４　給付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

※添付書類　実費徴収額に係る領収書及び内訳の明細が分かる書類

　　　　　　又は内訳明細書兼給付金額計算表（様式第２号）

５　振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 預金種目 | □ 普通 □ 当座 |
|  | 銀行・信用金庫農協・信用組合 |  | 本店支店出張所 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義(カタカナ) |  |

※　申請者と口座名義人が異なる場合は、委任状を提出してください。