

佐倉市第3子以降学校給食費補助金交付申請書 兼 委任状

年 月 日

(宛先) 佐倉市長

申請者

(子を扶養する保護者)

住所
氏名
電話番号

佐倉市第3子以降学校給食費補助金の交付を受けたいので、佐倉市補助金等の交付に関する規則に基づき、次のとおり申請します。なお、この申請書に記載の子を扶養していることに相違ありません。

また、市職員が私の世帯の住民基本台帳を閲覧すること並びに生活保護、就学援助及び特別支援教育就学奨励費の受給状況を確認することに同意します。併せて、補助金の実績報告及び請求に関する一切の手続を、下記児童生徒が在籍する学校長に委任します。

学校名	佐倉市立	学校
-----	------	----

<在籍児童生徒> ※上記学校に通う子を年齢の上から順にご記入ください。

	学年	ふりがな氏名	生年月日	扶養する子のうち年齢の上から順	備考	佐倉市使用欄補助対象
1	年		H 年 月 日	第 子		<input type="checkbox"/>
2	年		H 年 月 日	第 子		<input type="checkbox"/>
3	年		H 年 月 日	第 子		<input type="checkbox"/>

<その他に扶養している子の状況> ※上記の子以外に扶養している子のうち、小学校1年生以上の子をご記入ください。

	ふりがな氏名	生年月日	在籍している学校 (佐倉市立学校のみ記入)	学年	被保険者証添付	扶養する子のうち年齢の上から順
1		S H 年 月 日 R		年	<input type="checkbox"/>	第 子
2		S H 年 月 日 R		年	<input type="checkbox"/>	第 子
3		S H 年 月 日 R		年	<input type="checkbox"/>	第 子
4		S H 年 月 日 R		年	<input type="checkbox"/>	第 子

裏面もご記入ください

**<振込先>** ※市から給付される補助金の振込先をご記入ください。口座名義は、補助金申請者と同一世帯の方名義としてください。

金融機関	銀行・信用金庫 信用組合・農協 (※いずれかに○)			本店・支店 支所・出張所 (※いずれかに○)		
	金融機関コード			店舗コード		
口座種別	普通・当座	口座番号				
フリガナ						
口座名義						

※通帳又はキャッシュカードの写し（金融機関名・支店名・口座番号・口座名義人が確認できるもの）を貼付してください。

被保険者証（健康保険証）・通帳又はキャッシュカードの写し 貼り付け欄