様式第１号（第５条関係）

学校給食費等補助金交付申請書(請求書)兼実績報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日

大和町長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住 所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏 名　　　　　　　　　　　　　 ㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

大和町学校給食費等補助金交付要綱第５条の規定により，下記のとおり補助金の交付を申請(請求)し，その実績を報告します。

記

１　補助金交付申請額　　　　金　　　　　　　　　円

２　補助金に係る児童生徒及び交付申請額の内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児 童 生 徒 氏 名 | |  | |
| 学　校　名 | 学　年 |  | 年 |
| 在籍期間 | | 月　　日から年　　月　　日まで | |
| 学校給食費（年額）　 　Ａ | | 円 | |
| 給食形式 | | 給食　　・　　弁当 | |
| 教育就学奨励費等の助成の有無  及び助成の額　　　Ｂ | | 無　　・　　有　　　　　　　　 円 | |
| 保護者負担額 (A－B) = C | | 円 | |
| 基本年額給食費【注】　 D | | 円 | |
| 補助金交付申請額  （CかDのいずれか少ない額） | | 円 | |

【注】別紙通知の額を記載すること。

３　添付資料　学校給食費証明書（様式第２号）

　　　　　　　町税等納付状況調査同意書（様式第３号）

４　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 本・支店名 | 本店　　・　（　　　　　　　　　　）支店 |
| 預金種別 | 普通　　・　　当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ  口座名義人 |  |

※　振込先は，保護者名義の口座を記入し，通帳等の写しを添付してください。

様式第２号（第５条関係）

大和町長　あて

学校給食費証明書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児童生徒氏名 |  | |
| 学　年 | 年 | |
| 在籍期間 | 年　月　日から　　年　月　日まで　１年間 | |
| 保護者　住　所  　　　　　氏　名 | 大和町 | |
| 給 食 形 式 | 給食　　・　　弁当※ | |
| 学 校 給 食 費  （年額）　 Ａ | 給食費１食単価 | 円 |
| １年間の喫食回数 | 回（日） |
| 円 | |
| 教育就学奨励費等の助成の有無及び助成の額　 Ｂ | 無　・　有　　　　　　　　　 　　円 | |
| 保護者負担額  　(A－B) = C | 円 | |
| 給食費未納の有無 | 無　　・　　有 | |

※弁当の場合は，出席日数を記入願います。

上記のとおり証明します。

年　　月　　日

学校名

代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

様式第３号（第５条関係）

町税等納付状況調査同意書

年　　月　　日

　　　大和町長　あて

大和町学校給食費等補助金の交付申請のため，私の世帯全員の町税等の納付状況の確認調査が行われることに同意いたします。

記

保護者（申請者）

　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　世帯員

　　氏名　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　㊞

世帯員　　　　　　　　　　　　　　　　世帯員

氏名　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　㊞

　税務課長　殿

　　上記の者の町税等の収納の有無について，照会します。

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　教育総務課長

　教育総務課長　殿

　年　　月　　日に照会ありましたこのことについて，下記のとおり確認しました。

　　　　　□未納なし（納期未到来を含まず）

　　　　　□未納あり（納期未到来を含まず）

　　　　　　　　町民税，固定資産税・都市計画税，軽自動車税

　　　　　　　　国民健康保険税，その他(　　　　　　)

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　税務課長㊞