

小中学校等学校給食費等補助金交付申請書兼請求書

令和8年2月●●日

たつの市長 山 本 実 様

申請期間の2月2日から2月27日までの  
実際に提出する日を記載してください。

申請者（保護者）

住 所 たつの市龍野町富永1005番地1

氏 名 たつの 太郎

押印不要

電話番号 090（0000）▲▲▲▲

日中に連絡できる番号を記載してください。

たつの市小中学校等学校給食費等補助金交付要綱第7条の規定により、補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請・請求します。

児 童 生 徒	フリガナ	タツノ ジロウ				
	氏 名	たつの 次郎				
	学 校 名	●●● 小（中）学校				
	学 年	● 年				
昼 食 の 形 態		学校給食・ <u>弁当持参</u> ・その他（ ）				
学 校 給 食 費 に 係 る 国等からの補助の有無		有 ・ <u>無</u>				
補助金交付申請・請求額		58,300（小学校上限） 60,500（中学校上限） 円				
振込先指定口座						
金融機関名	銀行・信用組合 信用金庫・農協		金融機関 コード			
店 舗 名						
口 座 番 号		金融機関名・金融機関コード・店舗名・店舗コード・口座 番号・口座名義人等を正しく記載してください。				当座
フリガナ						
口座名義人						

いずれかに○をつけてください。  
「その他」の場合は、その  
状況を記載してください。

就学奨励費等の補助を受けて  
いる場合、「有」に○を記載  
してください。

添付書類

- 1 市立以外の小中学校等に在学する児童又は生徒の保護者にあつては、在学を証明できる書類の写し
- 2 学校給食を提供している市立以外の小中学校等に在学する児童又は生徒の保護者にあつては、学校給食費支払証明書
- 3 市立小中学校又は学校給食を提供している市立以外の小中学校等に在学し、食物アレルギー、宗教上の理由等により年間を通して学校給食を喫食することができず、代替食（弁当等）を喫食する児童又は生徒の保護者にあつては、代替食喫食証明書
- 4 その他市長が必要と認める書類