

中泊町長 殿

中泊町特定教育・保育等に係る給食費支給申請書( 年度分)

<p>同意いただく事項</p> <p>1. 本申請の審査に必要な事項について、申請者や同居親族の市町村民課税状況について、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。</p> <p>2. 申請書に記載した内容は、給食費の支給に関する情報として必要と認められる資料を施設・事業者提供することがあります。</p>
---

上記同意事項に同意し、中泊町特定教育・保育等に係る給食費の支給を申請します。

住 所 中泊町大字

保護者氏名

支給対象者 (入所児童) ※1	支給対象者1		支給対象者2			
支給対象者の生年月日	年 月 日生( 歳)		年 月 日生( 歳)			
給食費 受給方法	<input checked="" type="checkbox"/> 入所施設による代理受給		<input type="checkbox"/> 入所施設による代理受給			
	<input type="checkbox"/> 申請者本人受給(償還払い) ※2		<input type="checkbox"/> 申請者本人受給(償還払い) ※2			
入所(希望)している こども園等						
添付書類	<input type="checkbox"/> 市町村民税 課税関連書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード の写し	※ 1月1日現在で対象者の保護者全員が中泊町に住所を有する場合、又は既に提出済みの場合は添付書類は不要。			
世帯 構 成	氏名	生年月日	年齢	児童との 続柄	職 業	備 考
		. .				
		. .				
		. .				
		. .				
		. .				
		. .				
		. .				
		. .				

※1 支給対象者欄には、教育認定子ども又は3歳以上保育認定子ども(年少クラス以上)を記入して下さい。

※2 申請者本人の受給は、諸事由によりこども園等の代理受給ができない場合に限りです。  
なお、償還払いの場合は給食費をこども園等に納付した後に、町への請求手続きが必要となります。