

記入例

年 月 日

利府町長 宛

口座振込依頼書の口座名義人と同じ方が申請してください。
補助金交付申請書と口座名義人が別人だと振込が出来ません。

申請者
住所 利府町利府字新並松4番地
氏名 利府 太郎
電話番号 022-0000-00
※携帯電話も可

利府町小中学校等給食費助成事業補助金交付申請書

利府町小中学校等給食費助成事業補助金の交付を受けたいので、利府町補助金等交付規則（平成13年利府町規則第3号）第6条の規定により、下記のとおり申請します。

記

氏名	申請者との続柄	生年月日	在籍学校・学年	学校給食の有無
利府 はな子	子	平成〇年〇月〇日	〇〇学院中学・〇年生	無

1 利府町立学校以外の学校等に就学している場合

申請額

内訳	金額（円）	
学校給食費（A）		通学する学校の給食費実額を記載 お弁当の場合は下表の最大額
他制度による給食費支援額（B）		
申請額（A－B）		※他の制度による補助の額を書いて

※補助金の申請額（最大額）は、下記のとおりBの欄が0の場合、
小学校 1.5.6 年生＝49,305 円
小学校 2.3.4 年生＝50,160 円
中学校 1 年生＝56,925 円
2 年生＝56,235 円
3 年生＝54,510 円で記載ください。

※学校給食費等に対する補助額
生活保護による教育扶助
就学援助費
特別支援教育就学奨励費
その他（ ）
計 円（B）

2 食物アレルギー、その他やむを得ない事由により学校給食を停止している場合
(学校給食の全部の提供を受けない場合に限る。)

一食単価 (A)	給食停止日数 (B)	他制度による 給食費支援(C)	申請額 ((A) × (B)) - (C)
円		円	円

※学校給食費等に対する補助額

生活保護による教育扶助 円

就学援助費 円

特別支援教育就学奨励費 円

その他 () 円

計 円

小学校の場合の一食単価 = 285 円

中学校の場合の一食単価 = 345 円

**給食停止日数は給食実施日において、
停止できた日数のため、わからない場
合はお問合せください。**

3 添付書類

(1) 利府町立学校以外の学校等に就学している方

ア 対象児童生徒の学生証の写し又は在学証明書等の写し

イ 学校給食の提供を受けている場合は、学校給食費を確認できる書類

ウ 学校給食費等に対する補助を受けている場合は、補助内容が確認できる
書類

(2) 食物アレルギー、その他やむを得ない事由により学校給食を停止している方
(学校給食の全部の提供を受けない場合に限る。)

ア 学校給食費等に対する補助を受けている場合は、補助内容が確認できる
書類

同意書

私は、利府町がこの補助金に関する事務を処理するために、利府町が保有する
情報を利用し、又は関係機関に学校給食費及びその補助に関することについて、
照会することに同意します。

令和〇年〇月〇〇日

申請者署名 **利府 太郎**

(注) この申請書に記載された個人情報は、この補助金の事務処理にのみ使用し、
他の目的には使用しません。