

年 月 日

香南市長 様

保護者 住所

氏名

（連絡先 _____）

香南市実費徴収に係る補足給付事業費補助金交付申請書

香南市実費徴収に係る補足給付事業費補助金交付要綱第6条の規定により、補助金の交付について、関係書類を添えて申請します。

記

1. 補助金の交付申請額 _____ 円

2. 補助金の振込先口座

ふりがな		
口座の名義		
金融機関名	農協	支所
	銀行	支店
口座の種類及び番号	普通・当座	NO.

3. 添付書類

香南市実費徴収に係る補足給付事業費補助金に係る調書（別紙）

別紙

香南市実費徴収に係る補足給付事業費補助金に係る調書

児 童 氏 名	
生 年 月 日	
住 所	
支 給 認 定 区 分	1号認定 ・ 2号認定 ・ 3号認定
利用している施設名称	
申 請 理 由	<input type="checkbox"/> 現在生活保護を受給しているため <input type="checkbox"/> その他（具体的に記入すること） []

月	実費徴収の額の種類	実費徴収額の内容	金額	備考
月			円	
月			円	
月			円	
月			円	
月			円	
月			円	
月			円	
月			円	
月			円	
月			円	
月			円	
月			円	

上記のとおり実費徴収額を請求します。