

勝央町保育所等給食費補助金請求書(施設代理受領)(記入例)

令和6年7月5日

勝央町長様

給食費補助金を保護者ではなく施設等が受領し、保護者の給食費を減額する代理受領用

住所: 〇〇市△△△1番地

氏名: 社会福祉法人〇〇〇福祉会 理事長 勝央花子

印

施設住所: 〇〇市△△△1000番地

施設名: 〇〇〇幼稚園

勝央町保育所等給食費補助金交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて請求します。請求に当たり、次の4. 誓約・同意事項について誓約・同意します。

1. 請求額

交付申請額は対象給食費の総額に1/2を乗じた額を記入

Table with 2 columns: 請求額 (9,700円) and 令和6年4月~令和6年6月分

2. 内訳

従来の給食費の額(半額補助前の額)を記入

Main table with 8 columns: No., 園児名, 生年月日, 対象月, 主食費, 副食費, 給食費, 備考. Includes a summary row for total cost: 給食費合計: 19,400円 x 1/2 = 9,700円

月ごとの請求でも3ヶ月まとめでの請求でもどちらでも可能です。

3. 振込口座

Table for bank account details including 金融機関名, 口座名義, and 振込先

※口座名義(カタカナ)は、通帳の1、2ページに記載されているカタカナの表記をそのまま転記してください。

4. 誓約・同意事項

- List of 7 terms and conditions regarding the application and agreement.