様式第1号（第7条関係）

**勝央町保育所等給食費補助金請求書（施設代理受領）**

　　　　年　　月　　日

　勝　央　町　長　様

住　　所：

 　　　　　　　　　　　　　氏　　名：

施設住所：

施 設 名：

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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 請求額 |  　 | 　 円 | （　　　年　　月～　　　年　　月分） |

**２．内　訳**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 園児名 | 生年月日 | 対象月 | 主食費 | 副食費 | 給食費 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 給食費合計：　　　　　　円 × 1/2 ＝　　　　　　　円 |

**３．振込口座**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀　行金　庫農　協組　合 |  | 本　店支　店営業部組　合　 | ☐普通☐当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義（カタカナ） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※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**

|  |
| --- |
| ・本請求に当たり、請求内容及び添付書類に虚偽がないことを誓約します。・本請求に当たり、補助対象児童の保護者に代理受領の同意を得ています。・補助対象児童が、勝央町に居住していることを勝央町が住民基本台帳で確認することに同意します。・給食の提供に関することを勝央町が保護者及び保育所等に確認することに同意します。・給食費の支払い状況を勝央町が保護者及び保育所等に確認することに同意します。・本補助金交付後、交付要件に該当しないことが判明した場合、補助金返還することに同意します。・指定期限までに本請求書類の不備が解消できない場合、又は交付要件を満たすことができなかった場合には、本請求を取り下げたものとみなされることに同意します。 |