

勝央町保育所等給食費補助金交付申請書兼請求書（償還払い）（記入例）

令和8年7月5日

勝央町長様

給食費を施設等に支払った後に
保護者から申請する償還払い用

住所：〒709-4316
勝央町勝間田201番地
氏名：勝央太郎（児童との続柄：父）
電話番号：0868-38-7102

勝央町保育所等給食費補助金交付要綱第8条の規定により、関係書類を添えて申請します。申請に当たり、次の4. 誓約・同意事項について誓約・同意するとともに、交付決定後は、交付決定額を請求します。

1. 対象児童

Table with 2 columns: Field Name, Value. Fields include: 児童名 (勝央 金太郎), 児童生年月日 (令和2年5月5日), 児童の住所 (勝央町 勝間田201番地), 通所保育所等名 (施設名: ○○○幼稚園, 住所: ○○市△△△1000番地).

2. 交付申請額兼請求額

Table for delivery amount and request amount. Includes fields for: 対象月 (4, 5, 6 months), 給食費 (7,200 yen), 給食費合計 (10,800 yen), and 交付申請額 (10,800 yen).

※上記で記入した対象経費について、給食費の支払額がわかる書類等、その他市長が必要と認める書類を添付してください。

3. 振込口座

Table for bank account information. Fields include: 金融機関名 (銀行 農協 組合), 口座名義 (勝央太郎), and 振込口座番号 (シヨウオウ タロウ).

※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

- 本申請に当たり、申請内容及び添付書類に虚偽がないことを誓約します。
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。
指定期限までに本申請書類の不備が解消できない場合、又は申請要件を満たすことができなかった場合には、本申請を取り下げたものとみなされることに同意します。