

【記入例】

様式第 1 号（第 4 条関係）

令和 6 年 4 月 10 日

大野市長 様

〒912-8666
住 所 大野市天神町 1-1
氏 名 大野 一郎
連絡先 0779-66-1111

大野市 3 人っ子給食費助成金交付申請書

みだしの助成金を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

大野市 3 人っ子給食費助成金の支給に関する事務手続を処理することに限り、下記世帯員の住民登録情報及び地方税関係情報を取得することに同意します。

大野市 3 人っ子給食費助成金に関する一切の権限（助成金を請求する権限、助成金を受領する権限、受領した助成金を学校給食費に充当する権限等）を学校長に委任します。

対象児童生徒				
氏 名		学 校 名		学 年
大野 太郎		〇〇中学校		3年
振込希望口座※				
金融機関名	支店名	口座種別	口座番号	口座名義（カナ）
福井銀行	大野支店	普通・当座	1111111	オオ/ イチロウ

※必ず口座情報を記載ください。併せて通帳（口座情報の記載ページ）のコピーを添付してください。ただし、前年度も大野市 3 人っ子給食費助成金を受給しており、口座の変更がない場合、コピーの添付は不要です。

世帯の状況				
氏 名	生 年 月 日	続 柄 ※	職 業 又 は 学 校 名 ・ 学 年	備 考
大野 太郎	H21 年 9 月 15 日	本人	有終西小学校 4 年	
大野 一郎	S52 年 1 月 6 日	父	会社員	
大野 花子	S53 年 5 月 10 日	母	パート	
大野 平太	H13 年 6 月 10 日	兄	会社員	
大野 成子	H16 年 12 月 1 日	姉	〇〇大学 2 年	
大野 和子	S31 年 11 月 5 日	祖母	無職	
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			

就職した方（新社会人など）で、前年中の所得が 48 万円を超えてない場合は対象

※続柄は助成の対象となる児童生徒からの続柄を記入してください