

様式第1号（第6条関係）

みやこ町教育・保育施設等における副食費補助金交付申請書（償還払い用）

年 月 日

みやこ町長 様

みやこ町教育・保育施設等における副食費補助金の交付を受けたいので、みやこ町教育・保育施設等における副食費補助金交付要綱第6条第1項の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。なお、みやこ町が交付決定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を閲覧すること並びにその情報に基づき決定した内容について、教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

申請者氏名 (保護者自署)		電話番号	
申請者住所			
フリガナ		生年月日	年 月 日
児童氏名			
利用施設名			
補助金請求額	円		

請求額の内訳							
月	支払額	上限額	申請額	月	支払額	上限額	申請額
4月				10月			
5月				11月			
6月				12月			
7月				1月			
8月				2月			
9月				3月			