長岡京市私立幼稚園の副食費に係る補足給付補助金交付申請書

201	岡京市長 :	様				申請	日 令和	9 月	20 日
[同意事項】								
月	ごとの	金額、利用日数	がわ	かる書類を必	がず添付	してください。	(領収証、	提供証明書等)	
以	上のことに	同意し、長岡京市私立	幼稚園	園の副食費に係る補	前足給付補助 	金交付要綱第6条に基で	づき、以下の。	とおり申請します。	
	フリカ゛ナ	ナカ゛オカ		ОП	長	岡京市			
申	氏 名	長周		$\bigcirc\Box$	住 所	用日	101丁目	1番1号	
請	電話番号	080-12	5678						
者	金融機関欄を記入される場合はお間違えのないよう注意願います。どの金融機関をご指定されても構いません。なお、ゆうちょ銀行の場金融は								
	会、支店番号は漢数字3桁、口座番号は7桁です。振込先は、申請・ 口座を記しています。 (大さい、) (大い・) (大					申請者と同名義の口 座で あ	ある必要かあり	<u>ます。</u>	
		※上記振込先の記載内容に で異議ありません。(公務	不備が 員は除	ある場合で、市が確認等 く。)	等に努めたにも	かかわらず申請書の補正が行	うわれない場合は	、児童手当振込先口座に入金する	こと
申	フリカ・ナ	ナがオカ	<u> </u>		☑平	成 □令和		幼稚園名	
請児童	氏 名	長岡			生年 月日	30年 5月 5月	目		幼稚園
交付	申請対象	₹月				_			
対象		実費徴収額				交付申請額(c) 月額上限額(b) (a)と(b)を比較して			
7,120	日	美	費徴	収額		日類 上限類	i(h)		
	月——	手 	.費徴	収額うち、副食費材	相当額(a)	- 月額上限額 -	₫(b)	交付申請額 (c) <u>(a)と(b)を比較して</u> <u>低額な方</u>	
0	月 月		費徴		相当額(a)	月額上限額 4,700	(b) □	<u>(a)と(b)を比較して</u>	F
0	A A	給食費	P	うち、副食費村 5,000			(a) と	(a)と(b)を比較して 低額な方 4,700 (b) の額を比較し、	
_	月如如	給食費 7,000	けるも	うち、副食費 5,000 領収証に記載さ	れてい	4,700	(a) と	(a)と(b)を比較して 低額な方 4,700	
0	月幼っ	給食費 7,000 推園から発行を受	けるも	うち、副食費 5,000 領収証に記載さ	れてい	4,700	(a) と	(a)と(b)を比較して 低額な方 4,700 (b) の額を比較し、	
0	月めかる。	給食費 7,000 惟園から発行を受 月額と副食費相当	ける質を調	うち、副食費4 5,000 領収証に記載さ 記入してくだい	れてい	4,700 4,700 4,700	(a) と 低額な	(a)と(b)を比較して 低額な方 4,700 (b) の額を比較し、 方を記入してください。	
0 0	月如河	給食費 7,000 推園から発行を受 月額と副食費相当 5,000	ける質を調	うち、副食費 5,000 領収証に記載さ 記入してくだい 3,000	れてい	4,700 4,700 4,700 4,700	(a) と 低額なフ	(a)と(b)を比較して 低額な方 4,700 (b) の額を比較し、 方を記入してください。 3,000 3,000	(c)
0 0	月幼っる月月月月月月月月日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日	給食費 7,000 惟園から発行を受 月額と副食費相当 5,000 5,000	ける領を計	うち、副食費村 5,000 領収証に記載さ 記入してくだい 3,000 3,000	れてい	4,700 4,700 4,700 4,700 4,700	(a) と 低額なフ	(a)と(b)を比較して <u>低額な方</u> 4,700 (b) の額を比較し、 方を記入してください。 3,000	(c)
0 0 0 0	月月分分。	給食費 7,000 推園から発行を受用額と副食費相当に 5,000 5,000 5,000	ける行類を計	うち、副食費 5,000 領収証に記載さ 記入してくだい 3,000 3,000 3,000	れてい	4,700 4,700 4,700 4,700 4,700 4,700 4,700 7,700 7,700 7,700	(a) と 低額なた で付申請 の合言	(a)と(b)を比較して 低額な方 4,700 (b) の額を比較し、 方を記入してください。 3,000 3,000	円 円 (c)
〇 〇 〇 〇 〇 ※実費	月月 分 分 る 月月 月	給食費 7,000 推園から発行を受用額と副食費相当 5,000 5,000 5,000	ける行用円円円円	うち、副食費村 5,000 領収証に記載さ 記入してくだい 3,000 3,000 3,000	れてい	4,700 4,700 4,700 4,700 4,700 4,700 4,700 7,700 7,700 7,700	(a) と 低額なた 交付申請 の合言	(a)と(b)を比較して 低額な方 4,700 (b) の額を比較し、 方を記入してください。 3,000 3,000 対象月の交付申請額 十を記入してください。 22,700) 円 円