

学校給食費助成金交付申請書兼請求書

山添村長 殿

申請・請求者 住 所
(保護者)

氏 名 ㊟

電話番号

山添村学校給食費助成金交付要綱第4条の規定により、次のとおり申請のうえ、
請求します。

記

金 円

但し、助成金の額 やまぞえ小学校 対象児童1名につき、年額4,620円

山添中学校 対象生徒1名につき、年額4,950円

フリガナ			
児童又は生徒の氏名			
在学学校名			
金融機関名		支店名	
預金種別・口座番号	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

※ 振込先は、請求者の預金口座としてください。