

様式第 1 号(第 5 条関係)

給食費の施設による徴収に係る補足給付費交付申請書

申請日 年 月 日

豊明市長 殿

【申請にあたって同意していただく事項】

1. 決定にあたって必要な範囲内で、申請者の税務情報等の公簿、通園先が有する学齢簿、徴収金台帳等を豊明市が閲覧及び調査すること。

2. 申請内容や同意して得た情報を補助金受給資格審査、補助金額の算定、その他の附帯業務のために豊明市が利用すること。

3. 当該補助金の受領に関する権限を私が利用する幼稚園の運営団体（法人等）に委任すること。

4. 申請書等に記載した内容や補助決定に関する情報を、給食費の減免を行う際に必要な範囲で幼稚園に提供すること。

5. 要綱に規定する内容を遵守すること。

以上のことに同意し、豊明市特定子ども・子育て支援に係る補足給付事業実施要綱第 5 条に基づき、以下のとおり申請します。

|                           |                              |       |                                 |                                     |                                 |                                 |      |                                 |     |  |
|---------------------------|------------------------------|-------|---------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|------|---------------------------------|-----|--|
| 申請者                       | フリガナ                         |       | 申請<br>子ども<br>との<br>続柄           | 現住所                                 | 〒                               |                                 | —    |                                 |     |  |
|                           | 氏名                           |       |                                 |                                     | 現住所が市外の場合<br>市内転入後の住所           |                                 | 〒    |                                 | —   |  |
|                           | 電話                           |       |                                 |                                     | 自宅                              | ( )                             |      | 携帯                              | ( ) |  |
| 申請<br>子ども                 | フリガナ                         |       | 現住所                             | 〒                                   |                                 | —                               |      | 個人番号(マイナンバー)                    |     |  |
|                           | 氏名                           |       |                                 | ※ 対象となる子どもが複数いる場合は、子どもごとに作成してください。  |                                 | ※1                              |      | 利用(予定)幼稚園名                      |     |  |
|                           | 生年月日                         | 年 月 日 |                                 | <input type="checkbox"/> 保護者の現住所と同じ |                                 |                                 |      |                                 |     |  |
|                           | 申請日の属する年の<br>1月1日現在の住所<br>※2 |       |                                 | (母親)                                | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ |                                 | (父親) | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ |     |  |
| 申請日の前年<br>1月1日現在の住所<br>※2 |                              | (母親)  | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ |                                     | (父親)                            | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ |      |                                 |     |  |

※1 マイナンバーの記入がない場合でも提出は可能です。  
※2 現住所と異なる場合は、記入した住所地の市町村で発行される前年(前々年)1月1日を賦課年度とする市町村民税所得割額がわかる証明書(課税証明書など)を添付してください。

同居者を全員記入して下さい。

| 申請子どもの保護者及び同居者<br>(生計の中心者の番号に○を付けて下さい) |   | フリガナ<br>氏名 | 申請子どもとの続柄 | 生年月日 |    |       | 就労・通学・通園先<br>又は単身赴任先 |
|----------------------------------------|---|------------|-----------|------|----|-------|----------------------|
|                                        | 1 |            |           | 個人番号 | ※1 | 年 月 日 |                      |
|                                        | 2 |            |           | 個人番号 | ※1 | 年 月 日 |                      |
|                                        | 3 |            |           | 個人番号 | ※1 | 年 月 日 |                      |
|                                        | 4 |            |           | 個人番号 | ※1 | 年 月 日 |                      |
|                                        | 5 |            |           | 個人番号 | ※1 | 年 月 日 |                      |
|                                        | 6 |            |           | 個人番号 | ※1 | 年 月 日 |                      |
|                                        | 7 |            |           | 個人番号 | ※1 | 年 月 日 |                      |
|                                        |   |            |           |      |    |       |                      |
|                                        |   |            |           |      |    |       |                      |