

令和6年度副食費の施設によ

令和7年3月中の日付としてください

申請書兼請求書(償還払い用)

(宛先) 川西市長

【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、申請者及び同居の家族が、申請内容や同意して得た情報を補助金受給に使用すること。
  2. 申請内容や同意して得た情報を補助金受給に使用すること。
  3. 川西市実費徴収に係る補足給付事業実施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、川西市実費徴収に係る補足給付事業実施要綱第7条に基づき、以下のとおり申請する。

どちらの要件に該当するか必ず☑してください

押印をお願いします(振込先銀行印でなくても結構です)。自署の場合は押印不要です。

該当要件に☑  令和6年度の市民税所得割額が77,101円未満

申請者	フリガナ カワニシ タロウ 氏名 川西 太郎	申請者子どもの続柄 父	住所 川西市〇〇町〇〇-〇〇
申請子ども	フリガナ カワニシ サブロー 氏名 川西 三郎	生年月日 平成・(令和)〇年△月×日	現住所が市外の場合 市外転出前の住所 〒 -

令和6年1月1日現在の住所※ (母親)  現住所と同じ

※ 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令和6年度(課税証明書など)を添付してください。

令和6年1月1日現在の住所が川西市でない場合はご記入いただき、お住まいであった市町村での市町村民税所得割額がわかる証明書を添付してください(課税証明書など)

氏名	続柄	生年月日	保護者	TEL:
フリガナ カワニシ タロウ 川西 太郎	父・母 その他( )	昭和・平成 〇〇年〇月〇日	<input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> 単身赴任	TEL:
フリガナ カワニシ ハナコ 川西 花子	父・母 その他( )	昭和・平成 〇〇年〇月〇日	<input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> 単身赴任	TEL:

氏名	続柄	生年月日	令和6年度の学年を記入(小学生のみ)	通学・通園先
フリガナ カワニシ イチロウ 川西 一郎	兄・弟・姉・妹 祖父・祖母 その他( )	昭和(平成)令和 〇〇年〇月〇日	小学校 2 年生	●●小学校
フリガナ カワニシ ジロウ 川西 二郎	兄・弟・姉・妹 祖父・祖母 その他( )	昭和・平成(令和) 〇〇年〇月〇日	小学校 年生	●●保育園
フリガナ	兄・弟・姉・妹 祖父・祖母 その他( )	昭和・平成・令和 年 月 日		
フリガナ	兄・弟・姉・妹 祖父・祖母 その他( )	昭和・平成・令和 年 月 日		

「bの金額」と「上限月額4,800円」を比較し、少ない方の額を記入してください。

交付申請額		金 23,900 円(令和6年4月分~令和7年3月分)			
対象月	実費徴収額	給付申請額	対象月	実費徴収額	
	給食費 a	うち副食材料費 bと4,800円のうち少ない額 c		給食費 a	
R6年4月	5,500	4,700	R6年4月	5,500	
R6年5月	5,500	6,000	R6年5月	7,000	
R6年6月	5,500	5,000	R6年6月	6,000	
R6年7月	5,500	4,000	R6年7月	5,000	
R6年8月	5,500	3,500	R6年8月	4,700	
R6年9月	5,500	2,000	R6年9月	3,000	
				合計	23,800

幼稚園で証明を受ければ、領収証の添付は省略できます。

給食費及び副食材料費、を、上記内容のとおり徴収したことを証明します。

施設名 〇〇幼稚園

代表者職・氏名 理事長 〇〇〇 印

※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。

※実費徴収額(副食材料費がわかるもの)に係る領収証の写しを添付してください。ただし、上記「幼稚園の証明」で証明を受ければ、省略可能です。

振込先を、以下に記載して下さい。(※必ず申請者と口座名義を同一のものとして下さい)

金融機関名	〇〇	銀行・信用金庫 信用組合・農協	〇〇	本店・支店 出張所
預金種別	1. 普通	2. 当座	口座番号	
口座人名義(カタカナ)	カワニシ タロウ			

申請者と口座名義は一致させてください。