

別記様式第1号(第6条関係)

和歌山市私立幼稚園等副食費給付費支給申請書

令和 年 月 日

(宛先) 和歌山市長

申請者

住 所

氏 名

電話番号

次のとおり、私立幼稚園等副食費給付費の支給を受けたいので、和歌山市私立幼稚園等副食費給付費支給要綱第6条の規定により申請します。支給対象となった場合には、次の指定口座に振り込んでください。

なお、本支給の決定に当たって、必要な範囲で、申請者及び申請者の世帯員の税務情報等の公簿及び対象児童の私立幼稚園等における在籍の状況等について、和歌山市が関係施設等に調査等を行うことについて同意します。

対象児童	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	
	幼稚園等の名称	
申請理由	該当する理由の番号を○印で囲んでください。 1 市町村民税所得割合算額が77,100円以下である者 2 第3子以降	
添付書類	給付対象経費に係る領収書の写し	

指定口座 (振込先)	金融機関名	
	支店名	
	口座種別	普通・当座 ※該当する種別を○印で囲んでください。
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義人	

※金融機関名、支店名、預貯金種別、口座名義、口座番号の記載されたページの写しを添付してください。