

様式第1号（第5条関係）

学校給食費等補助金交付申請書(請求書)兼実績報告書

年 月 日

阿波市長 宛て

保護者(申請者)

住 所

氏 名

電話番号

阿波市学校給食費等補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり阿波市学校給食等補助金の交付を申請（請求）し、その実績を報告します。

記

1 補助金交付申請額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 補助金に係る生徒及び交付申請額の内訳

生徒氏名							
学校名	学年					年	
在籍期間		年 月 日から		年 月 日まで			
学校給食費（年額）	A						円
給食形式	給食 ・ 弁当						
教育就学奨励費等の助成の有無及び助成額	B	無 ・ 有 _____				円	
保護者負担額 (A-B) =	C						円
基本年額給食費	D						50,000円
補助金交付申請額 (CかDのいずれか少ない額)							円

3 添付資料 学校給食費証明書（様式第2号）

4 振込先

金融機関名	銀行 金庫 農協		本店・（ ）支店				
預金種別・口座番号	普通	・	当座				
フリガナ							
口座名義人	-----						

振込先は、保護者名義の口座を記入し、通帳等の写しを添付してください。