

申請日 年 月 日

主食費及び副食費の施設による徴収に係る補足給付費交付申請書 兼 請求書(償還払い用)
【令和8年4月～令和8年8月分請求用】

岩倉市長

【申請にあたって同意していただく事項】

1. 認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、徴収金台帳等を岩倉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岩倉市が利用すること。
 3. 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、以下のとおり申請します。

申請者	フリガナ		申請 子ども との 続柄	現住所	〒 -	
	氏名				〒 -	
	※ 自署の場合は印は不要です。			現住所が市外の場合 市内転入後の住所	〒 -	
連絡先(電話番号)		自宅	()	携帯	()	
申請 子ども	フリガナ		現住所 申請者と異なる 場合のみ記載	〒 -		個人番号(マイナンバー)
	氏名					利用幼稚園名
	生年月日	年 月 日				
令和7年1月1日現在の住所 ※		(母親)	(父親)			
		☐ 現住所と同じ				☐ 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7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。父、母それぞれ必要です。

同居者を全員記入してください。単身赴任で岩倉市に住民票がない場合でも記入してください。※個人番号は父母及び生計の中心者のみ記入してください。

申請 子ども の保 護 者 及 び 同 居 者	フリガナ	氏名	申請 子ども との 続柄	生年月日		就労・通学・通園先 又は単身赴任先
	1			個人番号	年 月 日	
	2			個人番号	年 月 日	
	3			個人番号	年 月 日	
	4			個人番号	年 月 日	
	5			個人番号	年 月 日	
	6			個人番号	年 月 日	
	7			個人番号	年 月 日	

交付申請額		金 円(令和8年4月分～令和8年8月分)									
対象 月	実費徴収額		補助申請額		対象 月	実費徴収額		補助申請額		交付申請額 左記cとdの 合計	
	主食費 a	副食材料費 b	aと800円の うち少ない額c	bと5,100円の うち少ない額d		主食費 a	副食材料費 b	aと800円の うち少ない額c	bと5,100円の うち少ない額d		
4月	円	円	円	円	10月	円	円	円	円	円	
5月	円	円	円	円	11月	円	円	円	円		
6月	円	円	円	円	12月	円	円	円	円		
7月	円	円	円	円	1月	円	円	円	円		
8月	円	円	円	円	2月	円	円	円	円		
9月	円	円	円	円	3月	円	円	円	円		

※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(主食費、副食費がわかるもの)に係る領収証の写しを添付してください。

補助金の振込先を、以下に記載してください。

金 融 機 関 名	銀行・信用金庫 信用組合・農協		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)									

※申請者の名義の口座にしてください。 ※振込先の口座番号等が確認できる資料(通帳の写し等)を添付してください。

市記入欄(記入しないでください)

☐ 請求額の計算誤りのため朱書き訂正 ☐ 住民基本台帳や証書類を確認のうえ朱書き訂正 ☐ 添付書類を確認のうえ朱書き訂正 ☐ 利用施設に確認のうえ朱書き訂正 ☐ 申請者に確認のうえ朱書き訂正 ☐ その他()	給付決定額 円 ☐ 訂正印のない訂正箇所は申請者本人によるものであることを確認 ☐ 通帳の写し等はきょうだいに添付 ☐ その他()
訂正者:	確認者: