令和6年度

申請日　　年　　月　　日

宇治市実費徴収に係る補足給付金支給申請書

宇治市長あて

【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、徴収金台帳等を宇治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宇治市が利用すること。
3. 要項に規定する内容を遵守すること。
以上のことに同意し、宇治市実費徴収に係る補足給付金交付要項第6条の2に基づき、以下のとおり申請します。

			利用幼稚園	
保護者	ﾌﾘｶﾞﾅ		申請子どもとの続柄	
	氏名	印 ※ 自署の場合は印は不要です。		
	生年月日	年　月　日		
	現住所	〒　－		
	日中の連絡先（電話番号）　＊確実に連絡の取れる順に記入して下さい。			
	①　－　－　父携帯 ・ 母携帯 父勤務先 ・ 母勤務先 自宅・その他（　）		②　－　－　父携帯 ・ 母携帯 父勤務先 ・ 母勤務先 自宅・その他（　）	
申請子ども	ﾌﾘｶﾞﾅ		生年月日	年　月　日
	氏名			
	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） ※1.参照	

※1：申請年度の前年度1月1日現在の住所が宇治市外の場合のみ記載

申請子ども以外の同一生計の同居者を全員記入して下さい。（ 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。）

（生計の中心者の申請子どもの保護者及び同居者の番号に○を付けて下さい）		フリガナ 氏名	申請子どもとの続柄	生年月日	兄弟姉妹の通学・通園先の名称と学年	個人番号(マイナンバー) ※1.参照
	1			年　月　日		
	2			年　月　日		
	3			年　月　日		
	4			年　月　日		
	5			年　月　日		
	6			年　月　日		
	7			年　月　日		

補助金の振込先を、以下に記載して下さい。

金融機関名	金融機関コード	支店又は出張所名	店番号
銀行・信用金庫 農協・信用組合			

預金種目	口座番号（右づめで記入）	口座名義（カタカナで記入）※請求者と異なる場合は委任状が必要です。
1. 普通 2. 当座		