

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	フリガナ				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	フリガナ				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。)

(生計の申請子どもの番号に保護者及び同居者下さい)	フリガナ	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
	氏名				
	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																	