

学校給食費相当額給付金支給申請書兼請求書

瑞浪市長 様

瑞浪市学校給食費相当額給付金支給事務実施要綱第4条の規定に基づき申請します。

※ 申請前に支給対象要件について確認し、以下の□にチェック（☒）を入れてください。

☒ 学校給食費相当額給付金の支給対象となることを確認しました。

1 申請者（保護者）（申請日 令和7年 10月 30日）

住 所	瑞浪市 上平町1-1
(フリガナ)	ミズナミ タロウ
氏 名	瑞浪 太郎
生 年 月 日	昭和 平成 60年 4月 5日
電 話 番 号	(090) 1234 - 5678 ※昼間に連絡が可能な電話番号をご記入ください。
児童生徒との続柄	父 ・母・その他()

2 児童生徒の情報(3名以上の記入をする場合は、2枚目以降この欄のみご記入ください。)

(フリガナ)	ミズナミ イチロウ	ミズナミ ハナコ
氏 名	瑞浪 一郎	瑞浪 花子
生 年 月 日	平成24年5月1日	平成26年7月7日
在籍学校名	●▲■中学校	○△□小学校
学 年 ・ 組	1年 A組	5年 1組
支 給 区 分	☐ 弁当持参 ☒ 市外・私学在籍 ☐ その他	☐ 弁当持参 ☒ 市外・私学在籍 ☐ その他

3 支払希望口座

金融機関名（支店名）	〇〇〇 銀行 (〇〇〇支店)									
預 金 種 別	当座	普通	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
(フリガナ)	ミズナミ タロウ									
口 座 名 義	瑞浪 太郎									

(添付書類) 振込口座が確認できる書類（通帳写し等）

----- (これより下の欄は記入しないでください)

事務処理欄		支 給 金 額	円		
小 10,000	中 11,400	確 認			

「金融機関名・口座種別・口座番号・口座名義人」が記載されたページのコピー