

三郷市実費徴収に係る補足給付費申請書兼請求書

幼稚園給食費請求

対象の園児1人につき1枚、太枠内をボールペン(文字が消せるペンは不可)で記入し、幼稚園に提出してください。

フリガナ		生 年 月 日	幼稚園名・学年
園児氏名		年 月 日	幼稚園
現住所	三郷市		☐ 年長 ☐ 年中 ☐ 年少 ☐ 年少々

①園児の属する世帯の状況(上記園児以外)を記入してください。						
	氏 名	生 年 月 日	園児との 関係	兄弟姉妹の状況 該当項目にチェック	学年	
1		年 月 日	(保護者)			
2		年 月 日		☐ 幼稚園 ☐ 小学校 ☐ その他()		第 子
3		年 月 日		☐ 幼稚園 ☐ 小学校 ☐ その他()		第 子
4		年 月 日		☐ 幼稚園 ☐ 小学校 ☐ その他()		第 子
5		年 月 日		☐ 幼稚園 ☐ 小学校 ☐ その他()		第 子
6		年 月 日		☐ 幼稚園 ☐ 小学校 ☐ その他()		第 子
7		年 月 日		☐ 幼稚園 ☐ 小学校 ☐ その他()		第 子
8		年 月 日		☐ 幼稚園 ☐ 小学校 ☐ その他()		第 子

②単身赴任等、別世帯の保護者(扶養義務者)がいる世帯は、記入し、最新の年度の課税(非課税)証明書を提出してください。

9	氏名	生年月日	関係	住所
		年 月 日		都 道 市 区 府 県 町 村

③本年1月2日以降に三郷市へ転入した世帯は、1月1日時点の住所を記入し、保護者全ての課税(非課税)証明書を前市区町村から取得し提出してください。

1月1日の 住所	
-------------	--

本紙のとおり申請します。なお、審査の際、記載内容、保護者及び世帯の課税状況、生活保護状況等を市及び関係官庁へ照会、確認することについて当該すべての者が同意します。

三郷市長 あて 年 月 日

振込口座と同じ保護者の方

日中連絡の取れる電話番号

保護者氏名	ⓐ	電話	-	-
(内容確認が必要な場合、連絡します。)				

④請求金額	(内訳)
	月分 円 × 食 = 円 (最高4,800円/月まで)
	月分 円 × 食 = 円 (最高4,800円/月まで)
	月分 円 × 食 = 円 (最高4,800円/月まで)

⑤振込先の情報を記入してください。今後はこの口座が指定口座になります。2回目以降は記入不要です。
※ 口座変更の方は□に✓⇒□

金融機関名	銀行 信金		支店		口座名義人のカタカナ	
	農協 信組		出張所			
	普通 当座	口座 番号				

(三郷市処理欄)			
均等割	☐ 有 ☐ 無	合計	
所得割額	1		
控除額	住宅	配当	寄付
区分	☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ E ☐ 未	☐ 途中入退園	☐ 第1子 ☐ 第2子 ☐ 第3子～