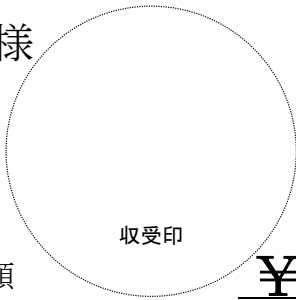


清瀬市長 様

申請日 年 月 日



申請者氏名
住所 清瀬市
電話番号

- 1 交付申請額 **¥**
- 2 交付対象事業 **給食費 ・ 手ぶら登園費 (該当費に○)**
- 3 交付対象者

児童氏名	生年月日	平成・令和	年	月	日
保育・幼稚園名					
給食費申請の方	公立保育園(第1保育園、第3保育園、第7保育園)の方で、給食費の支払い状況を子育て支援課に確認することに同意いただける方は、同意欄に「レ」をご記入ください。				同意する <input type="checkbox"/>

- 4 振込口座 ※ゆうちょ銀行の場合、本店・支店名ではなく店番(三桁の漢数字)をご記入ください。

振込指定銀行	銀行 信用金庫 農業協同組合	本店 支店	店番(※)
口座番号	普通・当座		
(ふりがな) 名義人			

- 5 領収書等で確認できる給食費、手ぶら登園費の金額 (月ごとにご記入ください)

月分	月分	月分	月分	月分
円	円	円	円	円

- 6 クーポン券・商品券、領収書を貼付 計 円

クーポン 枚 円 商品券 枚 円

クーポン券・商品券 貼り付け欄

領収書 は裏面に貼付ください。

※クーポンすべてご使用の方はそのまま貼付してください。

※貼付できない分は裏面に貼付してください。

職員記入 <input type="checkbox"/> 領収書確認	受付	入金手続きチェック日	備考
		年 月 日	