

平成31年度版

申請日 令和 年 月 日

実費徴収に係る補足給付費交付申請書（副食費）

広島市長 様

【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、徴収金台帳等を広島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、就園奨励費申請時に提出された課税証明書類を、補足給付費受給資格審査、補足給付費の算定、その他の附帯業務のために広島市が利用すること。
3. 申請書等に記載した内容や給付決定に関する情報を、補足給付費の決定を行う際に必要な範囲で幼稚園に提供すること。
4. 偽りその他不正の手段により補足給付費を受けた場合は、その支給の決定が取り消されること。
また、支給の決定が取り消された場合において、既に補足給付費が支給されているときは、その補足給付費を返還すること。

以上のことに同意し、以下のとおり申請します。

申請者	フリガナ			申請子供との続柄	〒 -	
	氏名	印			現住所が市外の場合 市内転入後の住所	〒 -
		連絡先(電話番号)	自宅	()	携帯	()
申請子供	フリガナ			現住所 申請者と異なる 場合のみ記載	〒 -	
	氏名				利用幼稚園名	
	生年月日	年 月 日				
平成31年1月1日 現在の住所 ※		(母親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ		(父親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ

※ 現住所と異なる場合は、記入した住所地の市町村で発行される平成31年1月1日を賦課年度とする市町村民税所得割額がわかる証明書（課税証明書など）を添付してください。ただし、就園奨励費申請時に既に税証明書類を提出し、上記【申請にあたって同意していただく事項】2に同意していただいた方については、提出不要です。

同居者を全員記入して下さい。

申請者 (申請子供を計の保護者及び同居者)	フリガナ	申請子供との続柄	生年月日			就労・通学・通園先 又は単身赴任先
	氏名		年	月	日	
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	

※対象となる子供が複数いる場合は、子供ごとに作成してください。

申請理由 (該当の項目に○をつけてください)	1 市民税所得割額合算額が77,101円未満 2 第3子以降
---------------------------	-----------------------------------