

観音寺市立小・中学校給食代替弁当補助金申請書兼請求書

令和8年 ○ 月 ○ 日

観音寺市長 宛て

観音寺市立小・中学校給食代替弁当補助金交付要綱第5条の規定により、対象となる児童の令和8年度給食代替弁当補助金の交付を申請します。なお、観音寺市立小・中学校給食代替弁当補助金交付要綱第9条第2項の規定による補助金額の確定通知書を受けたときは、補助金の交付の請求をしたものとみなします。

申請者 (保護者)	フリガナ	キュウシヨク タロウ
	氏名	給食 太郎
	住所	〒 999-9999 観音寺市一丁目 9 番 28 号
	電話番号	(日中の連絡先) 888-8888-8888

対象児童	フリガナ	生年月日 (和暦)	在籍している学校・学年
	児童名		
	キュウシヨク イチロウ		□□□ 小学校 (6 年)
	給食 一郎	平成 26 年 7 月 7 日	
申請種別	<input checked="" type="checkbox"/> 学校給食の提供を一切受けず弁当持参 (理由: 食物アレルギーのため) <input type="checkbox"/> 主食の米飯に代わる弁当持参 (理由:) <input type="checkbox"/> 主食のパンに代わる弁当持参 (理由:)		
	【理由の例】 ・食物アレルギーのため ・〇〇のアレルギーのため ・〇〇のアレルギーのため、米飯(パン)を停止しているため 等の理由をご記載ください。		

次の口座に補助金の振込を希望します。

金融機関名	銭形	銀行	金融機関コード				店名	支店コード(店番)			
		金庫 組合	5	5	5	5	観音寺	支店 本店	3	3	3
口座番号	0	0	0	2	2	2	2	口座種別	普通・当座		
口座名義人 (カタカナ)	キュウシヨク タロウ							基本的に、申請者名義の 口座をご記載ください。			

※ゆうちょ銀行の場合、店名は3ケタの漢数字の支店コードを記載してください。
※振込口座の分かる通帳やキャッシュカード等のコピーを裏面に添付してください。

(裏面に続く。)

同意書

- 1 私がこの申請書に記載の子を扶養していることに相違ありません。
- 2 私及び私の属する世帯員に関し、次の事項について同意します。このことについては、私の属する世帯員の同意を得ています。
 - (1) 申請書及び添付書類の内容を確認するため、住民基本台帳の住民票の記載情報、生活保護の受給状況等の情報を観音寺市が確認すること。
 - (2) 学校給食費に関する支援の受給状況等を観音寺市及び関係市町村において調査及び確認すること（市外からの転入の場合等）。
 - (3) この補助金の決定の有無に係る情報を子の在学する観音寺市立小学校長に提供し、在学する児童の出席日数等を観音寺市が確認すること。
- 3 補助対象期間において、申請日以降、この申請書に記載した状況に内容変更が生じた場合は、速やかに連絡すること。

表面の申請者名を
ご署名ください。

申請者（保護者）氏名 給食 太郎 (※)

※表面に記載している申請者（保護者）が必ず自署してください。

【添付書類（振込口座が確認できる書類） 貼り付け欄】

【振込口座が確認できる書類について】

通帳のコピー等については、

- ・銀行名
- ・支店名
- ・口座番号
- ・口座種別
- ・口座名義人

の上記内容が確認できるものを添付してください。