

申請者の方へ この書類を幼稚園に提出する場合は、必ず封入・封緘し、封筒に氏名を記入して提出して下さい。

申請日 年 月 日

副食費の施設による徴収に係る補足給付費交付申請書（代理受領用）

（宛先）真岡市福祉事務所長

【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、徴収金台帳等を真岡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を補助金受給資格審査、補助金額の算定、その他の附帯業務のために真岡市が利用すること。
3.	当該補助金の受領に関する権限を私が利用する幼稚園の運営団体（法人等）に委任すること。
4.	申請書等に記載した内容や補助決定に関する情報を、給食費の減免を行う際に必要な範囲で幼稚園に提供すること。
5.	要綱に規定する内容を遵守すること。
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		申請子どもとの続柄	〒	—	
	氏名			印	〒 —	
連絡先（電話番号）		自宅	()	携帯	()	
申請子ども	フリガナ		現住所 申請者と異なる場合のみ記載	〒	—	
	氏名					個人番号(マイナンバー)
	生年月日	年 月 日				利用(予定)幼稚園名
申請日の前年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	
申請日の前々年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前年(前々年)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)を添付して下さい。

同居者を全員記入して下さい。※個人番号は、父母及び生計の中心者のみ記入して下さい。

	フリガナ 氏名	申請子どもとの続柄	生年月日		就労・通学・通園先 又は単身赴任先
			個人番号	年 月 日	
（生計の中心者の番号に○を付けて下さい） 申請子どもの保護者及び同居者	1		個人番号	年 月 日	
	2		個人番号	年 月 日	
	3		個人番号	年 月 日	
	4		個人番号	年 月 日	
	5		個人番号	年 月 日	
	6		個人番号	年 月 日	
	7		個人番号	年 月 日	

※ 対象となる子どもが複数いる場合には、子どもごとに作成してください。