

申請日 令和 年 月 日

## 副食費実費徴収に係る補足給付費請求書(償還払い用)

(宛先) 大阪市長

<b>【申請にあたって同意していただく事項】</b> 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、徴収金台帳等を大阪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給付費受給資格審査、給付金額の算定、その他の附帯業務のために大阪市が利用すること。 3. 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、大阪市私立幼稚園副食費実費徴収に係る補足給付費交付要綱第6条に基づき、以下のとおり申請します。
---

### 【施設等利用給付認定保護者(請求者)】

フリガナ				〒	-
氏名		印	認定子どもとの続柄	現住所	
※ 自署の場合は印は不要です。					
連絡先(電話番号)	自宅	( )		携帯	( )

### 【認定子ども】※認定子どもごとに申請してください

フリガナ			〒	-	利用幼稚園名
氏名			現住所 請求者と異なる 場合のみ記載		
生年月日	平成	年	月	日	

交付申請額		金 円(令和 年 月分~令和 年 月分)				
対象月	実費徴収額		補助申請額		交付申請額 左記bの合計	(大阪市記入欄) 認定額
	給食費	うち副食材料費 a	aと4,500円のうち 少ない額 b			
月	円	円	円		円	円
月	円	円	円			
月	円	円	円			
月	円	円	円			
月	円	円	円			
月	円	円	円			
月	円	円	円			

※対象となる子どもが複数いる場合は、子どもごとに作成してください。  
※実費徴収額(副食材料費がわかるもの)に係る領収証の写しを添付してください。

給付費の振込先(以下のいずれかにチェックし、記入してください)※1

#### 金融機関へ振込

金融機関名				預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座			
銀行・信用金庫				支店出張所	口座番号			
銀行コード		信用組合・農協	支店番号	口座名義(カタカナ)				

#### ゆうちょ銀行へ振込

※6桁目がある場合はご記入ください。

種別	普通	記号 (5桁または6桁)	1		0	番号 (8桁の場合は7桁目までを記入)						1
口座名義人(カタカナ)												

※1 請求者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、本市指定の委任状を提出してください。