

様式第1号（第5条関係）

岬町町外小中学校等通学児童生徒給食費等補助金交付申請書兼実績報告書兼請求書

年 月 日

岬町長あて

(申請者)

住所

氏名

電話番号

1. 交付申請書

下記のとおり申請します。

児童・生徒名		性別	男 ・ 女
学校名		学年	年
交付申請額	円（下表①×＊単価）		

*1 日当たり単価：小学校 1・2 年 290 円 3・4 年 300 円 5・6 年 310 円 中学生 340 円)

2. 実績報告書

下記のとおり実績報告します。

児童・生徒名					
期間		年 月 日～		年 月 日	
上記のうち昼食を必要とする日数		日	左のうち出席日数①		日
*学校給食を提供している場合のみ記入下さい。		単価	円/1食	回数	回/週
学校等証明	上記のとおり、出席したことを証明します。				
	年 月 日				
	所在地				
	学校等名				
	学校等の長				
					印

3. 請求書

請求額 金 円

指定口座

金融 機関名	銀行・信金 農協・信組・労金	口座 種別	普通 当座	口座番号 (右づめ)							
支店名	支店・出張所	フリガナ									
		口座名義									