

様式第1号（第5条関係）

銚子市学校給食費補助金交付申請書（委任状）

年 月 日

銚子市長 様

住所

保護者 氏名

㊟

電話番号

銚子市学校給食費補助金の交付を受けたいので、銚子市学校給食費補助金交付要綱第5条の規定により次のとおり申請します。

また、市職員が私の世帯の住民基本台帳、生活保護、就学援助及び特別教育就学奨励費の受給状況並びに学校給食費の納入状況を確認することに同意します。

1 被扶養者一覧

保護者が扶養している者のすべてを記載してください。	氏 名		生 年 月 日	学 校 名	学 年	被保険者証 添付
	第1子		年 月 日		年	<input type="checkbox"/>
	第2子		年 月 日		年	<input type="checkbox"/>
	第3子		年 月 日		年	<input type="checkbox"/>
	第4子		年 月 日		年	<input type="checkbox"/>
	第5子		年 月 日		年	<input type="checkbox"/>
	第6子		年 月 日		年	<input type="checkbox"/>

ここでの扶養とは、健康保険における被扶養者要件を満たす者を指します。

（児童生徒以外は被保険者証（健康保険証）の写を裏面に添付し、チェックを入れてください。）

2 補助申請額

上記、補助対象児童生徒に係る銚子市学校給食費補助金交付要綱第4条に規定する額

3 委任状

銚子市学校給食費補助金交付要綱第6条の規定に基づき、補助金の交付決定から受領までの権限を銚子市学校給食センター所長に委任します。	年 月 日
申請者 氏名	㊟