

令和 ●年 ●月 ●●日

波佐見町長 様

申請者（保護者）住 所 波佐見町折敷瀬 郷2035番地
 氏 名 波佐見 大介 ←必ず自署
 連絡先 9876-54-3210

令和●年度波佐見町外小中学校給食費支援事業補助金交付申請書

令和●年度において、波佐見町外小中学校給食費支援事業補助金の交付を受けたいので、波佐見町外小中学校給食費支援事業補助金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

1. 対象児童・生徒

ふりがな	はさみ あきと
氏 名	波佐見 秋人
生年月日	平成 ●年 ●月 ●日
住 所	波佐見町折敷瀬 郷2035番地
学校名・学年	●●市立●●中 学校 ●年 ●組
給食等の区分	学校給食 ・ 弁当持参
給食等の金額	年間 58,000 円
他市町からの補助を受けている場合	[給食等の金額 - 他市町補助金額 = 交付申請額] ※ 58,000 円 - 10,000 円 = 48,000 円
交付申請額	48,000 円

2. 添付書類
在学証明書等

「弁当持参」に該当し金額の見込みが不明な場合は、補助金上限額（小学生5万円、中学生6万円）を記入してください。