

年 月 日

(宛先) 湖西市長

申請者 住所
(保護者) 氏名
対象生徒との続柄
電話番号

湖西市特別支援学校給食費負担軽減事業補助金交付申請書兼請求書

湖西市特別支援学校給食費負担軽減事業補助金交付要綱第 6 条の規定により、次のとおり湖西市特別支援学校給食費負担軽減事業補助金の交付を申請します。

また、同要綱第 7 条の規定により交付決定された場合は、下記のとおり補助金の交付を請求します。

記

1 交付申請額 金 円

2 振込先

(1) ゆうちょ銀行以外の場合

金融機関名	銀行・信用金庫	本店
支店名	農協・信用組合	支店
口座番号	普通 ・ 当座 No.	
(フリガナ)		
口座名義人		

(2) ゆうちょ銀行の場合

ゆうちょ銀行	記号	番号
(フリガナ)		
口座名義人		