

様式第 1 号(第 5 条関係)

令和 年 月 日

行方市長 高須 敏美 様

住 所
氏 名
電話番号

行方市学校給食費等支援金支給申請書

行方市学校給食費等支援金の支給を受けたいので、行方市学校給食費等支援金支給要綱第 5 条の規定により下記のとおり申請します。

なお、学校給食費等支援金支給の交付決定のため、行方市が私の世帯の住民登録、給食費の納入状況、その他関係資料について各関係機関に調査又は照会すること、若しくは当該資料を閲覧することを承諾します。

記

- 1 在 籍 学 校 名
- 2 児 童又は生徒氏名
- 3 学 年 及 び ク ラ ス 年 組

<給食費等内訳>

該当年月	負担した給食費等(月額)	備 考
年 月	円	
年 月	円	
年 月	円	
年 月	円	
年 月	円	
年 月	円	
年 月	円	
年 月	円	
年 月	円	
年 月	円	

※様式第 2 号及び在学証明書又は学生証の写しを添付してください。