

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

おいらせ町長 様

申請者（保護者）

住 所：おいらせ町

氏 名： _____

電話番号： _____

おいらせ町学校給食費補助金交付申請書

おいらせ町学校給食費補助金の交付を受けたいので、おいらせ町学校給食費補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

- | | |
|-----------|--|
| 1 事業の名称 | おいらせ町学校給食費補助金 |
| 2 児童生徒氏名 | _____ |
| 3 学校名及び学年 | _____学校 第_____学年 |
| 4 補助金の申請額 | 保護者が負担すべき学校給食費相当額（国又は地方公共団体の負担において学校給食費の全額又は一部について給付等を受けた場合は、給付金の額から当該給付額に相当する額を控除した額） |
| 5 補助対象期間 | 年 月 日～ 年 月 日 |