

様式第1号（第4条関係）

粕屋町学校給食費相当額給付金支給申請書

令和 年 月 日

粕屋町長 様

粕屋町学校給食費相当額給付金の支給を受けたいので下記のとおり申請します。

記

申請者

申請者氏名 (保護者)		児童生徒との続柄	
住 所			
電話番号	(日中連絡が取れる電話番号)		

対象児童生徒

児童生徒氏名	生年月日	学校名	学年
	年 月 日	学校	年

振込口座情報

金融機関名	銀行 信用金庫 農協				金融機関コード				支店名		支店コード (店番)		
										本店 支店			
口座番号								口座種別	普通・当座				
フリガナ													
口座名義人													

※ゆうちょ銀行の場合は、店名は3ケタの漢数字の支店番号を記入してください。