

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

（宛先）飯能市長

住 所 飯能市

保護者氏名

連 絡 先

飯能市実費徴収に係る補足給付補助金交付申請書

飯能市実費徴収に係る補足給付補助金の交付を受けたいので、飯能市補助金等の交付手続等に関する規則第5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。

フリガナ	
子どもの氏名	
生年月日	年 月 日
施設等名	

※添付書類 実費徴収額に係る領収書その他市長が必要と認めるもの

○同意欄

補助金の交付決定に当たり、必要な範囲において、私及び私の世帯の課税情報、生活保護情報、利用している施設等が有する実費の支払い状況等について、確認及び調査すること及び補助金の交付決定に関する情報について、必要な範囲で施設等に提供することに同意します。

（フリガナ）

保護者氏名 \_\_\_\_\_