別記様式第１号

令和　　年　　月　　日

　長井市長　内谷　重治様

申請者　住所　長井市

氏名

電話

令和７年度長井市児童センター等給食費補助金交付申請書

　令和７年度長井市児童センター等給食費補助金交付要綱第６条の規定に基づき、児童センター等給食費補助金の交付を申請します。

　なお交付の決定にあたり、住民基本台帳、世帯の課税状況又は児童センター使用料及び給食費の納付状況等、当該審査にかかる資料の閲覧等必要な調査を行うことに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 | 　　　　　　 |
| 対象児童氏名 | 対象期間 | 補助申請額（給食費4,500円×対象月数）※減免等がある場合は減額後の金額 |
|  | 月～　月 | か月 | 円 |
|  | 月～　月 | か月 | 円 |
|  | 月～　月 | か月 | 円 |
| 合　計（交付申請額） | 円 |