

(記入例)

第4号様式 (第9条第4項)

栄町給食費負担金免除申請書

申請日(提出日)記入 年 月 日

(あて先) 栄町教育委員会

申請者 住所 栄町安食台1-1

氏名 栄 太郎 印

申請内容について確認する場合連絡させていただきます。

電話番号 0476 (95) ...

日中連絡先090 (...) ...

給食費負担金の減免を受けたいので、栄町学校給食センターの管理運営に関する規則第9条第4項の規定により、次のとおり申請します。

申請理由	具体的理由		第3子以降の給食費免除要件に該当するため		
	理由発生年月日		申請時の年月日		
子の状況	氏名(続柄)	生年月日	職業又は就学先の学校(学年)	同居・別居(該当する方に○)	
	1	扶養している子を記入してください	(年)	同居・別居	
	2		(年)	同居・別居	
	3		(年)	同居・別居	
	4		(年)	同居・別居	
	5		(年)	同居・別居	
6	(年)		同居・別居		

添付書類

- 扶養を証明する書類(世帯全員の健康保険証の写し又は確定申告写し等)
- 在学を証明する書類(学生証の写し、又は在学証明書)
- その他、教育委員会が特に必要と認める書類

添付書類が不足していると申請書を受付できません。また、審査にあたり追加の書類をご用意いただく場合があります。

申立書及び同意書

私がこの申請書に記載の子を扶養していることに相違ありません。また、私及び世帯員は、栄町の学校給食費及び町税等(町・県民税・固定資産税・都市計画税、軽自動車税、国民保険税)の滞納がないことを申し立てます。

この申請書及び添付書類の内容を確認するため、栄町の住民基本台帳その他の審査に必要な公簿により調査し、又は関係機関に照会をすることに同意します。

申請者名 栄 太郎 印

上記申立書及び同意書に相違ないことを証するため、申請者の自署、押印をお願いします