

申請書様式は教育委員会のホームページからダウンロードできます

栄町給食費負担金減免申請書

（あて先）栄町教育委員会

申請日(提出日)記入

年 月 日

申請者 住 所 栄町安食台1-1

氏 名 栄 太朗

電話番号 0476 (95) …

日中連絡先090 (‥) …

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。

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 子以降の給食費減免要件に該当するため			
	理由発生年月日		令和 7 年 4 月 1 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（要フリガナ）		（ 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）		
	6			（ 年）		

添付書類について、ご不明な点は、給食センターへお問い合わせください。

添付書類

- （1）扶養を証明する書類（健康保険証資格情報のわかるもの又は確定申告書第二表の写し等）
- （2）その他、教育委員会が特に必要と認める書類

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、国民健康保険税)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 太朗

上記申立書及び同意書に相違ないことを証するため、申請者の自署をお願いします

第4号様式（第9条第4項）

栄町給食費負担金減免申請書

年 月 日

（あて先）栄町教育委員会

申請者 住 所
氏 名
電話番号
日中連絡先

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子以降の給食費減免要件に該当するため		
	理由発生年月日		令和 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			(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
（1）扶養を証明する書類（健康保険証資格情報のわかるもの又は確定申告書第二表の写し等）
（2）その他、教育委員会が特に必要と認める書類

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、国民健康保険税)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