

第1号様式（第4条関係）

香芝市昼食支援金交付申請書

年 月 日

香芝市長 様

住 所

申請者（保護者）氏 名

電話番号

昼食支援金の交付について、次のとおり申請します。

1 対象児童生徒（香芝市立学校に在籍している者は除く。）

学 校 名	学 年	児 童 生 徒 氏 名
		(フリガナ)
		(フリガナ)
		(フリガナ)

2 交付決定された場合は、下記の口座に振り込んでください。（保護者口座に限る。）

金融機関名	銀行・信金・信組・農協・労金							
	支店・本店・本所・支所・出張所							
種別	普通・当座	口座番号						
フリガナ								
口座名義人								

3 同意欄

<p>1 私は、以下のことについて同意します。</p> <p>(1) 香芝市が世帯全員の住民登録、その他必要事項について閲覧、調査すること。</p> <p>(2) 香芝市が同様の支援金の受給の有無について調査する場合があること。</p> <p>(3) 国、県又は他の地方公共団体から同様の支援金を受け取っている場合は、差額分を給付すること。</p> <p>(4) 香芝市が上記に記載された受取口座に振込手続後、記載誤り等の事由により振込みが完了せず、かつ、令和6年3月29日までに、申請者に正しい口座情報を確認できない場合には、当該申請が取り下げられたものとみなされること。</p> <p style="text-align: right;">申請者（保護者）氏名</p>
--