

### 実費徴収に係る補足給付費支給申請書

伊丹市長 様

【申請にあたって同意していただく事項】

1. 決定にあたって必要な範囲内で、申請者の税務情報・住基情報等の公簿、通園先が有する園児名簿、徴収金台帳等を伊丹市が閲覧及び調査すること。
2. 申請内容や同意して得た情報を給付費受給資格審査、給付費の算定、その他の附帯業務のために伊丹市が利用すること。
3. 要綱に規定する内容を遵守すること。

以上のことに同意し、伊丹市実費徴収に係る補足給付事業実施要綱第7条に基づき、以下のとおり申請します。  
なお、実費徴収に係る補足給付費の請求は、園長又は設置者に委任します。

フリガナ	イタミ タロウ		続柄	住所	伊丹市 千僧1-1-1-111号
申請者氏名 (保護者名)	伊丹 太郎 (※)		(父) (母)	電話番号	080-1234-5678 (母携帯) ※日中連絡がとれる連絡先をご記入ください。
対象の子ども	フリガナ	イタミ ハル	備考	生年月日	平成 令和 年 月 日
	氏名	伊丹 春		利用施設名	□□幼稚園
年1月1日 現在の住所	父親	<input type="checkbox"/> 伊丹市内 <input checked="" type="checkbox"/> 伊丹市外(△△市) ※	母親	<input checked="" type="checkbox"/> 伊丹市内 <input type="checkbox"/> 伊丹市外( ) ※	

※ 現住所と市区町村が異なる場合は、記入した住所地の市区町村で発行される市町村民税所得割額が分かる証明書(課税証明書)を添付してください。

伊丹市外の場合、△△市で発行される市町村民税所得割額が分かる証明書(課税証明書)を添付してください。

伊丹市内の場合、課税証明書は不要です。

(対象子どもの保護者・同一生計の者 記載してください。)	フリガナ 氏名	対象子ども の続柄	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先
	1	イタミ タロウ 伊丹 太郎	父	備考 大・昭平・令 年 月 日
2	イタミ ハナ 伊丹 花	母	備考 大・昭平・令 年 月 日	就労
3	イタミ ナツ 伊丹 夏	兄	備考 大・昭平・令 年 月 日	□□幼稚園
4	イタミ フユ 伊丹 冬	妹	備考 大・昭平・令 年 月 日	
5			備考	
6				
7				

実費徴収に係る補足給付費は、下記口座に振り込んでください。

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合・労金・農協	伊丹	本店・支店 出張所・支所
預金種別 口座番号	普通・当座	0 0 3 4 5 6 7	
口座名義人 (カタカナ)	イタミ タロウ		

※施設等利用給付と同様に入力口座をご記入ください。  
※預金種別は普通・当座に限ります。 ※ゆうちょ銀行は、

・預かり保育料を請求(償還払い)する場合、施設等利用費請求書に記載する口座<P.4参照>と同じ口座を書いてください。  
・口座名義人は、必ず申請者と同じ名前を書いてください。

ゆうちょ銀行の場合、通帳を開いた1ページ目に印字してある支店名(漢数字3桁 例)四三八)と口座番号(7桁)を書いてください。