

年 月 日

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】

- 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。
 - 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。
 - 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
申請者氏名 (保護者名)	伊丹 太郎 (※)	父・母 ()	千僧1-1-1-111号	
	(※)本人が自署しない場合は、記名押印してください。		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	☐ 伊丹市内 ☒ 伊丹市外(△△市) ※	母親	☒ 伊丹市内 ☐ 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区町村民税所得割

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(課税証明書等)を添付してください。

伊丹市内の場合、課税証明書等は不要です。

【世帯の状況】

※世帯分離を希望する場合は、伊丹市税務課へお問い合わせください。

(対象子どもの 単身赴任等で同居 していない場合も 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
	イタミ タロウ 伊丹 太郎	父	備考 大・昭平・令 年 月 日	県△△市(単身赴任)
	イタミ ハナ 伊丹 花	母	備考 大・昭平・令 年 月 日	就労
	イタミ ナツ 伊丹 夏	兄	備考 大・昭平・令 年 月 日	幼稚園
	イタミ フユ 伊丹 冬	妹	備考 大・昭平・令 年 月 日	
			備考	
			備考	

書き間違えた場合は、間違えた部分に二重線を引いて、印鑑を押し、空いているスペースに正しい内容を書いてください。
※修正ペンや修正テープは使用しない。

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金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、伊丹市役所へお問い合わせください。

- ・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。