

年 月 日

(宛先) 野田市長

住 所  
申請者 氏 名 ㊟  
電話番号

野田市実費徴収に係る補足給付事業補助金交付申請書

野田市実費徴収に係る補足給付事業補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

1 対象児童

ふ り が な 児 童 氏 名	
生 年 月 日	年 月 日
施 設 名	
入 所 年 月 日	年 月 日

2 交付申請額 円

3 添付書類

4 振込先

金 融 機 関 名	
口 座 番 号	普通 当座
ふ り が な 口 座 名 義 人	

同 意 書

補助金の交付の決定に当たっては、必要な範囲内で、私の世帯の生活保護受給又は中国残留邦人等支援給付受給に関する情報について、野田市保有の公簿等により市の職員が確認することに同意します。

保護者氏名 ㊟