様式第1号　　（学校給食非喫食）

豊橋市学校給食費負担軽減対応補助金（学校給食非喫食） 交付申請書

フリガナ		申請年月日	令和　　年　　月　　日
児童生徒氏名		学校名	豊橋市立　　学校
生年月日	平成　　年　　月　　日	学年	小学部 ・ 中学部　　第　　学年 ※くすのき特別支援学校の場合は、小学部・中学部の別も併せて記入（該当する方に「○」）
住所	豊橋市		

交付要件	項目	保護者確認欄	学校確認欄	市確認欄
	① 児童生徒、保護者ともに豊橋市に住所がある	はい ・ いいえ		
	② 児童生徒が、豊橋市立小中学校、又は、くすのき特別支援学校(小学部・中学部)に在籍している	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	
	③ 給食を申し込んでいない、又は、「学校給食（停止・再開）届」を学校へ提出して給食の注文を停止している	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	

学校長証明欄

上記「交付要件」のうち②と③について、事実と相違ありません

豊橋市立　　学校

学校長　　㊞

口座振込依頼欄

金融機関	金融機関名		銀行 / 信金 / 信組	店舗名		本店 / 支店 / 出張所	種目	普通預金 / 当座預金 / 貯蓄預金	口座番号（右づめで）

必ず記入してください。	フリガナ	
	口座名義人	

＊「口座名義人」が、下欄の「申請者（保護者）」と同一である口座に限ります。
＊通帳の写し（コピー）を添付してください。
（上記口座の金融機関名・口座番号・口座名義人（カナ）を確認できる部分のコピー）
＊ゆうちょ銀行の場合は、振込専用の口座についてご記入ください。

豊橋市長　様

申請内容の審査のため、必要に応じて市が公簿等の調査をすることに同意するとともに、求められた場合には追加で必要書類を提出します。
添付書類を添えて、見出しの補助金の交付を申請します。

申請者（保護者）

住所：豊橋市

氏名：

生年月日：　　年　　月　　日

電話番号：（　　）　　－

市受付印押印欄

※受給のためには、後日、実績報告と請求が必要です。

整理番号		入力確認	申請		決定		確認者		受付者	

様式第1号

記　入　例

（学校給食非喫食）

豊橋市学校給食費負担軽減対応補助金（学校給食非喫食）　交付申請書

フリガナ	トヨハシ　ハナコ	申請年月日	令和　7　年　4　月　25　日
児童生徒氏名	豊橋　花子	学校名	豊橋市立　□□小　学校
生年月日	平成　26　年　8　月　1　日	学年	小学部・中学部　第　5　学年 ※くすのき特別支援学校の場合は、小学部・中学部の別も併せて記入（該当する方に「○」）
住所	豊橋市　今橋町１番地		

交付要件	項目	保護者確認欄	学校確認欄	市確認欄
	① 児童生徒、保護者ともに豊橋市に住所がある	はい・いいえ		
	② 児童生徒が、豊橋市立小中学校、又は、くすのき特別支援学校(小学部・中学部)に在籍している	はい・いいえ	はい・いいえ	
	③ 給食を申し込んでいない、又は、「学校給食（停止・再開）届」を学校へ提出して給食の注文を停止している	はい・いいえ	はい・いいえ	

学校長証明欄

上記「交付要件」のうち②と③について、事実と相違ありません

豊橋市立　　学校

学校長　　㊞

口座振込依頼欄

金融機関	金融機関名	1 1 1 1	店舗名	2 2 2	種目	口座番号（右づめで）
		◆◆◆◆ レ 銀行 / 信金 / 信組	■■ 本店 / レ 支店 / 出張所		レ 普通預金 / 当座預金 / 貯蓄預金	2 2 2 2 2 2 2

必ず記入してください。	フリガナ	トヨハシ　タロウ
	口座名義人	豊橋　太郎

＊「口座名義人」が、下欄の「申請者（保護者）」と同一である口座に限ります。
＊通帳の写し（コピー）を添付してください。
（上記口座の金融機関名・口座番号・口座名義人（カナ）を確認できる部分のコピー）
＊ゆうちょ銀行の場合は、振込専用の口座についてご記入ください。

豊橋市長　様

申請内容の審査のため、必要に応じて市が公簿等の調査をすることに同意するとともに、求められた場合には追加で必要書類を提出します。
添付書類を添えて、見出しの補助金の交付を申請します。

申請者（保護者）

住所：豊橋市　今橋町１番地

氏名：　豊橋　太郎

生年月日：　S57　年　5　月　17　日

電話番号：（　090　）　1111　－　2222

市受付印押印欄

※受給のためには、後日、実績報告と請求が必要です。

整理番号		入力確認	申請		決定		確認者		受付者	