

記入例

(申請・請求日) 令和7年3月3日

副食費の実費徴収に係る補足給付費給付申請書兼請求書

沖縄市長様

- 【申請にあたっての注意事項】
- 審査にあたり、
 - 審査にあたり、
 - 沖縄市副食費
 - 審査に必要な
 - 保護者、申請者

申請者は、「振込先口座の名義人」及び「領収書等に記載された給食費（副食費）の納入者」と同じ方を記入してください。

台帳等を沖縄市が閲覧及び調査すること。

（申請書等）を提出すること。

以上のことに同意し、沖縄市副食費の実費徴収に係る補足給付事業実施要綱第6条の規定に基づき次のとおり申請します。なお、給付決定の際には下記振込先金融機関へ振り込んでいただくようお願いいたします。

(申請保護者)	フリガナ	オキナワ タロウ	申請子どもの続柄	父	連絡先	(自宅)
	氏名	沖縄 太郎 印				098-939-1212
	居住地(現住所)	〒904-8501 沖縄市仲宗根町26番1号				(携帯) 090-0000-0000
子ども申請	フリガナ	オキナワ イチロウ	居住地(申請者と異なる場合のみ記載)	〒		
	氏名	沖縄 一郎	利用幼稚園	〇〇〇幼稚園		
	生年月日	平成30年〇月〇日				
申請日の前年1月1日現在の住所地		(父親)	〒		〒	

※1 住民票の登録地を記入してください。

令和5年1月1日、令和6年1月1日現在の住所が沖縄市以外の場合は、市町村民税の所得割額が分かる証明書（所得課税証明書等）を添付してください。

給付申請（請求）額	金 29,160 円 ※(c)の合計額 (令和6年4月分から令和7年3月分)
-----------	--

給付申請（請求）額の内訳

対象月	給食費			うち副食費			(b)と4,500円のうち少ない額
	(a)	(b)	(c)	(a)	(b)	(c)	
4月	3,500 円	2,430 円	2,430 円	10月	3,500 円	2,430 円	2,430 円
5月	3,500 円	2,430 円	2,430 円	11月			2,430 円
6月	3,500 円	2,430 円	2,430 円	12月			2,430 円
7月	3,500 円	2,430 円	2,430 円	1月			2,430 円
8月	3,500 円	2,430 円	2,430 円	2月			2,430 円
9月	3,500 円	2,430 円	2,430 円	3月	3,500 円	2,430 円	2,430 円

下記の内訳に記載された（C）の合計額を記入してください。

給食費と副食費の金額は、幼稚園より発行された領収書等を参照し、記入してください。

振込先金融機関（申請者名義の口座を記入してください。）

金融機関名	預金種目	☒ 普通 ☐ 当座
〇〇〇 銀行・信用金庫 〇〇〇 支店 農協・信用組合 出張所	口座番号	〇〇〇〇〇〇〇
	フリガナ	オキナワ タロウ
	口座名義	沖縄 太郎

- 申請子どもが複数いる場合は、子どもごとに申請書を作成してください。
- 上記に記入した実費徴収額の領収書（副食材料費、給食実施日数がわかるもの）を添付してください。

≪ 裏面も必ず記入してください。 ≫

申請子どもの同居者を全員記入し、生計の中心者の番号に○を付けてください。

申請子どもの保護者及び同居者		フリガナ 氏 名	申請子ども との続柄	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先	
	1	オキナワ タロウ 沖縄 太郎	父	大正 昭和 平成 令和 63 年 ○ 月 ○ 日	株式会社〇〇〇〇	
	2	オキナワ ハナコ 沖縄 花子	母	大正 昭和 平成 令和 63 年 ○ 月 ○ 日	株式会社〇〇〇〇	
	3	オキナワ モモコ 沖縄 桃子	姉	大正 昭和 平成 令和 25 年 ○ 月 ○ 日	〇〇〇小学校	
	4	オキナワ イチロウ 沖縄 一郎	本人	大正 昭和 平成 令和 30 年 ○ 月 ○ 日	〇〇〇幼稚園	
	5	オキナワ ジロウ 沖縄 二郎	弟	大正 昭和 平成 令和 3 年 ○ 月 ○ 日		
	6			大正 昭和 平成 令和 年 月 日		
	7	施設等利用給付認定子ども（申請子ども）を含め、生計を同一とする世帯全員（同居者全員）を記入してください。				
	8	※単身赴任等で住所が別になる方は、その旨を記入してください。				
	9			大正 昭和 平成 令和 年 月 日		
10			大正 昭和 平成 令和 年 月 日			