

# 記 載 例

様式第6号（第9条関係）

学校給食費助成金請求書

記載日を記入してください。

年 月 日

永平寺町長 河合永充 様  
(永平寺町教育委員会)

請求者 住 所  
(保護者) 氏 名 ①  
電話番号  
(児童等との続柄 )

保護者の住所、氏名、続柄を記入してください。  
日中連絡がつく電話番号を記入してください。  
押印を忘れずにお願いします。

永平寺町学校給食費助成金交付要綱第6条の規定により、次のとおり請求します。

記

1 請 求 額 \_\_\_\_\_ 円

請求額は決定通知書の額を記入してください。

2 児 童 等 氏 名 \_\_\_\_\_

決定通知書のお子様の氏名を記入してください。

3 学 校 ・ 学 年 \_\_\_\_\_ 学 校 \_\_\_\_\_ 学 年