

様式第 18 号（第 19 条関係）

那珂市実費徴収に係る補足給付事業補助金交付申請書（保護者用）

年 月 日

那珂市長 様

申請者 住 所
氏 名

年度に係る那珂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、那珂市特定教育・保育施設及び特定子ども・子育て支援施設等における
実費徴収に係る補足給付事業補助金交付要綱第 19 条の規定により関係書類を添
えて下記のとおり申請します。

記

支給対象児童	氏名		
	生年月日		
	利用施設名		
対象月	補助申請額	実費徴収額 教材費等	実費徴収額 副食材料費
4 月分	円	円	円
5 月分	円	円	円
6 月分	円	円	円
7 月分	円	円	円
8 月分	円	円	円
9 月分	円	円	円
10 月分	円	円	円
11 月分	円	円	円
12 月分	円	円	円
1 月分	円	円	円
2 月分	円	円	円
3 月分	円	円	円
合計	円	円	円

（添付資料）領収書の写し