

様式第1号（第4条関係）

令和7年12月24日

小郡市長 あて

申請者【保護者】

住 所 小郡市小郡255番地1

氏 名 小郡 太郎 印

電話番号 0942-72-2111

学校給食補助金（未喫食者対応分）交付申請書兼請求書

学校給食補助金（未喫食者対応分）の交付を受けたいので、小郡市物価高騰
対応学校給食補助金（未喫食者対応分）交付要綱第4条の規定により、下記の
とおり申請いたします。

記

2月分以上を同時に申請するときは何月分の申
請かわかるように記載してください。

【例】3,100円×2月＝6,200円（12・1月分）

交付申請（請求）額	3,100円			
交付申請（請求）額内訳	3,100円×1月＝3,100円			
(ふりがな) 児童又は生徒の氏名	おごおり はなこ 小郡 花子			
学校名	セタ小学校	学年	5 年生	
申請理由 (□に✓を入れてく ださい)	☒ 食物アレルギー、不登校等で学校給食を完全に停止してい るため ☐ その他（ ）			
振込先	金融機関名	小郡	支店名	本
	種 別	普通	口座番号	1234567
【申請者名義の口座を 指定してください】	フリガナ	おごおり たろう		
	口座名義人	小郡 太郎		
【学校記入欄】	上記の申請理由により、学校給食を完全に停止していること を証明します。 令和 年 月 日 学校名 学校長名 印			