

給食費

請求日 令和 8 年 月 日

みどり市教育・保育施設等給食費助成金請求書 【令和 8 年 4 月 ～ 令和 8 年 8 月分請求用】

みどり市長 須藤 昭男 様

みどり市教育・保育施設等給食費助成金交付要綱の規定に基づき、下記のとおり請求しますので、指定する償還払いの振込先口座に振り込んで下さい。

なお、審査にあたり、私の世帯の住民登録資料、給食費の支払い状況、その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧することに同意します。

1. 保護者（請求者）

フリガナ		続柄		生年月日	年	月	日
氏 名	印	現住所	みどり市 電話：				

2. 対象子ども（複数いる場合は、対象子どもごとに申請してください）

フリガナ		生年月日	令和	年	月	日
氏 名		本請求期間中の住所				
		☐ 現住所のとおり ☐ 転入した ☐ 転出した				
上記で転入または転出に該当した場合は転入・転出日を記入			令和	年	月	日

3. 在籍する施設

フリガナ		所在地	〒
施設名称		(市外の場合のみ記入)	電話：
本請求期間中の在籍状況		☐ 期間中在籍 ☐ 途中入園した ☐ 途中退園した	
上記で、途中入園または途中退園に該当した場合はその年月日を記入		令和	年 月 日

4. 償還払いの振込先を記入してください(※1)（前回の請求と同じ振込先を希望する場合は記入不要です）

金融機関名	店名	預 金 種 目	1 普通	2 当座
銀行・信用金庫	支店・店	口 座 番 号		
農協・信用組合	出張所	口座名義（カタカナ）		

※1 振込先は保護者（請求者）名義の口座を指定してください。

〈裏面も記入してください〉

5. 対象児童に係る給食費等の内訳（AまたはBのどちらか該当する方に記入してください）

＜A：給食の提供を受け、給食費を徴収された場合＞認可外保育施設、企業主導型保育事業利用者のみ

対象年月	施設に支払った金額 (a)	月額上限 (b)※2	請求額 (aとbを比較して低い方)
令和8年4月	円	円	円
令和8年5月	円	円	円
令和8年6月	円	円	円
令和8年7月	円	円	円
令和8年8月	円	円	円
合 計	円		円

※2 以下のいずれにも該当しない月は、5,900円

- ・途中入園した月…5,900円×その月の利用期間（入園した日からその月の末までの日数）
÷その月の日数
- ・途中退園した月…5,900円×その月の利用期間（1日から退園した日までの日数）
÷その月の日数
- ・外部搬入により給食が提供された月（1日の提供にかかる費用が明確であること）…1日の費用×25日

＜B：食物アレルギー等により、弁当を全部持参した場合＞

対象年月	弁当を持参した 回数(a)	対象額(b) (a×5,900÷20)	月額上限額 (c)※3	請求額 (bとcを比較して 低い方)
令和8年4月	回	円	円	円
令和8年5月	回	円	円	円
令和8年6月	回	円	円	円
令和8年7月	回	円	円	円
令和8年8月	回	円	円	円
合 計	回	円		円

※3 以下のいずれにも該当しない月は、5,900円

- ・途中入園した月…5,900円×その月の利用期間（入園した日からその月の末までの日数）
÷その月の日数
- ・途中退園した月…5,900円×その月の利用期間（1日から退園した日までの日数）
÷その月の日数