

生駒市長 あて

申請者（保護者）住 所  
氏 名  
電話番号

実費徴収に係る補足給付事業補助金交付申請書兼請求書  
（令和7年4月～8月分）

生駒市実費徴収に係る補足給付事業補助金交付要綱第5条の規定により補助金の交付を申請します。  
なお、補助金交付対象となった場合は、補助金は下記の指定口座に振り込んでください。

補助金受給資格に係る審査に際し、次の事項に同意します。

- 1. 補助金の交付決定に当たって必要な範囲で、生駒市が申請者の世帯の生活保護受給情報、住民  
本台帳記載事項及び税務情報等を閲覧及び調査すること。
- 2. 生駒市実費徴収に係る補足給付事業補助金交付要綱に規定する内容を遵守すること。

記

申請 子ども	フリガナ		生年月日	年	月	日
	氏 名		個人番号			
	利用施設名					

申請子どもの保護者（父母と同居者）、**小学3年生以下**の子ども（申請子どもを除く）を全員ご記入ください。

申請 子ども の 父 母 及 び 同 居 者		フリガナ	申請子ども との続柄	生年月日	個人番号		
		氏 名		年	月	日	
	1		父	年	月	日	
		令和6年1月1日現在の住所		<input type="checkbox"/> 上記申請者(保護者)住所と同じ ※異なる場合は下段に住所を記入			
	2		母	年	月	日	
		令和6年1月1日現在の住所		<input type="checkbox"/> 上記申請者(保護者)住所と同じ ※異なる場合は下段に住所を記入			
	3			年	月	日	
	4			年	月	日	
	5			年	月	日	
	振込先 (申請者の 口座)	銀行・信金 信組・農協		本店・支店 出張所		普通・当座	
		口座番号		口座名義人(フリガナ)			

【添付が必要な書類】 実費徴収額に係る領収書または実費徴収額証明書、本人確認書類(申請者分)、  
申請者名義の振込口座確認書類（通帳見開き写し、ネットバンキングの印刷物等）  
(注意)令和6年1月2日以降に転入の場合は保護者(父母と同居者)の令和6年度市町村民税課税(非課税)証明書も添付