

吹田市長宛

吹田市私立幼稚園給食費補助金の交付を 希望しない旨の申出書

申出者 住 所 _____

保護者名 _____ (印)

※自署の場合は押印不要

電話番号 _____

吹田市私立幼稚園給食費補助金について、下記の理由により交付を希望しませんので申し出します。

(該当する理由すべてにチェックしてください)

- 給食費補助金を受ける意思がないため。
- 給食費補助金の交付額を決定するために、吹田市から在園施設等に情報提供等を行い、給食費の納付状況を照会することについて、同意しないため。
- その他 (自由記述)

(_____)

フリガナ	
対象児童名	
生年月日	年 月 日
在園している (過去に在園していた) 施設名	幼稚園
辞退する期間	<input type="checkbox"/> 今年度前期分 (4月～8月分) について、給食費補助金の交付を希望しません。 <input type="checkbox"/> 今年度後期分 (9月～3月分) について、給食費補助金の交付を希望しません。 <input type="checkbox"/> 今年度以降、給食費補助金の交付を希望しません。

(備考)

この書類は補助金の交付申請書ではありません。補助金の交付を希望しない方のみ提出してください。

この書類の提出がない場合は、原則として、補助金の手続きのために必要な情報を吹田市が在園施設等へ提供することに同意いただいたものとさせていただきます。