碧南市学校給食代替食費給付金請求書

年　　月　　日

碧南市長　殿

○申請者（保護者）

住　所 ｱﾊﾟｰﾄ名部屋番号	〒
氏　名	

碧南市学校給食代替食費給付金について、下記のとおり請求します。

記

１　給付金の額　　金　　円

２　給付金の振込先

□継続申請者で前回登録口座に振込希望

□新規申請者、または継続申請者で前回登録口座の変更希望（口座情報を記入してください。）

金融機関名	支店名	金融機関コード(4桁)	支店コード(3桁)
□銀行 □組合 □金庫 □連合会	□本店 □支店 □営業店 □出張所		

口座種別	口座番号（右詰め）	口座名義人カナ（申請者名義の口座に限る）
□普通　□当座		

※ゆうちょ銀行を選択する場合は、振込用の店名・預金種目・口座番号（7桁）を記入してください。
※長期間入出金のない口座を記入しないでください。
※記載例は右側 QR コードからご確認ください。

３　添付書類（請求書とともに提出するもの）

指定口座の通帳又はキャッシュカードの写し　（口座名義人、金融機関名（又は金融機関コード）、支店名（又は支店コード）及び口座番号が分かるもの）