通帳又はキャッシュカードのコピーを添付してください。

第１号様式（第５条関係）

大磯町中学校昼食支援補助金交付申請書兼請求書

令和　　年　　月　　日

大磯町長　殿

申請者　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

大磯町中学校昼食支援補助金交付要綱第５条の規定により、次のとおり申請します。

１　補助金申請期間　令和８年度

２　生徒の状況

生徒氏名	生年月日	学校名	学年組
	年　月　日	大磯町立　中学校	年　組

３　振込先（保護者名義の口座）

<table>
<tr><td rowspan="2">金融機関</td><td colspan="3">金融機関コード</td><td colspan="4">支店番号</td></tr>
<tr><td colspan="7">銀行
信用金庫　店
農業協同組合</td></tr>
<tr><td>種別</td><td colspan="3">普通・当座</td><td>フリガナ</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>口座番号</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>口座名義人</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>