別記第1号様式（第4関係）

平成30年度　稚内市給食費助成金交付（変更）申請書

年　　月　　日

稚内市教育委員会教育長　　様

標記について次のとおり申請し、交付される助成金が給食費へ充当されることに同意します。

申請者	氏　　名	住　　所	電話番号
	㊞		

児童・生徒	氏　　名	年　　齢	学　校・学　年
			学校　　年生
			学校　　年生
			学校　　年生
			学校　　年生
			学校　　年生

世帯主	氏　　名	続柄	年齢	収入の種類	**同　意　書** 私及び下記の同意を示した者は、助成金支給業務のために市民税の課税状況について、貴委員会が関係局に照会し、判定の根拠として用いることを同意します。 氏名　　㊞
				□給与 □自営業 □その他 □収入なし	
世帯員（上記以外）				□給与 □自営業 □その他 □収入なし	同意する　　同意しない
				□給与 □自営業 □その他 □収入なし	同意する　　同意しない
				□給与 □自営業 □その他 □収入なし	同意する　　同意しない
				□給与 □自営業 □その他 □収入なし	同意する　　同意しない
				□給与 □自営業 □その他 □収入なし	同意する　　同意しない
				□給与 □自営業 □その他 □収入なし	同意する　　同意しない