（様式第１号）

（あて先）札幌市長　　令和　　年　　月　　日

非喫食者給付金支給申請書

１　申請者（保護者）

住　　所	〒		
フリガナ		性　　別	男性　・　女性
氏　　名		生 年 月 日	年　　月　　日
児童との続柄		電 話 番 号	

２　支給対象児童

学 校 名		学年	年
フリガナ		生 年 月 日	年　　月　　日
氏　　名			

３　停止届等の提出確認

次のどちらかの書類（停止届等）を学校へ提出している必要があり、未提出の場合は申請できません。必ずチェックしてください。

・給食提供停止（再開・期間変更）申出書
・食物アレルギー等対応実施申請書

□上記の停止届等は学校へ提出しています。

４　給食の停止理由

該当するものをチェックしてください。

□食物アレルギー　□宗教上の理由　□長期欠席（不登校）　□その他

必ずチェックしてください。

□自己都合による非喫食やインターナショナルスクールに通うなど就学の実態がない児童に該当しません。

５　同意事項

次の事項を確認して申請してください。なお、本申請書の提出をもって、同意したものとみなします。

⑴　同一の非喫食者に係る学校給食費相当額について、他の地方公共団体等から給付又は補助を受けていないこと。
⑵　申請者及びその属する世帯全員が暴力団又は暴力団と密接な関係を有する者ではないこと。
⑶　申請内容及び支給対象要件の確認のため、市が学校その他の関係機関に必要な事項を調査、又は照会すること。
⑷　偽りその他不正の手段により給付金の支給を受けた者は、給付金の返還に応じること。
⑸　申請書等の不備について、申請期限までに申請書等の補正が行われなかったときは、当該申請を取り下げること。
⑹　申請書等の不備による振込不能があり、市が指定する日までに申請書等の補正が行われなかったときは、当該申請を取り下げること。

6　学校給食費の滞納に関する相殺申出

保護者が学校給食費を滞納している場合、その滞納額と非喫食者給付金の相殺について、希望しますか。

□滞納はありません。　□希望する　□希望しない

※滞納額と非喫食者給付金の相殺を希望しない場合、滞納額の納付計画を記入してください（例：令和〇年〇月から〇万円ずつ納付する。）

7　給付金振込先口座

<table>
<tr><td rowspan="3">金融機関（ゆうちょ銀行除く。）</td><td colspan="9">金　融　機　関　名</td><td colspan="8">支　店　名</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="4">金融機関番号</td><td colspan="3">支店番号</td><td colspan="2">預金種別</td><td colspan="8">口座番号（右詰め）</td></tr>
<tr><td colspan="4"></td><td colspan="3"></td><td colspan="2">1.普通
2.当座</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">ゆうちょ銀行</td><td colspan="5">通帳記号</td><td colspan="8">通帳番号（右詰め）</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td>0</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">口座名義人</td><td colspan="2">フリガナ</td><td colspan="12"></td></tr>
<tr><td colspan="2">氏　名</td><td colspan="12"></td></tr>
</table>

（注）

1　給付金振込口座の通帳の写しなど金融機関・支店名・口座番号・名義人がわかるものを添付してください。

2　この申請は、年度ごとに１回の申請でその年度内の支給対象月について申請があったものとみなします。

3　申請内容に変更があった場合は、すみやかに届出してください。