

給食費相当額補助金変更申請書

年 月 日

(宛先) 桐生市長

(保護者) 住 所 桐生市
氏 名

年 月 日付桐 第 号で決定を受けた給食費相当額補助金について、決定内容に変更があったので、給食費相当額補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。

変更内容

申請児童生徒の氏名		学校名	学年
		学校	年
世帯構成の変更		有 ・ 無	
変更事項		<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 保護者名 <input type="checkbox"/> 児童名 <input type="checkbox"/> 世帯構成員 <input type="checkbox"/> その他	
変更事項	変更前		
	変更後		
その他 特記事項			

※在学状況等に変更が生じた場合は、そのことがわかる書類を添付してください。

整理 番号
