別記様式第９号（第26条関係）

年　　月　　日

多治見市長

多治見市小学校給食費負担軽減給付金支給決定変更申請書

年　　月　　日付けで支給決定のありました多治見市小学校給食費負担軽減給付金について、次のとおり変更が生じましたので、多治見市学校給食費無償化等実施規則第26条の規定により申請します。

<table>
<tr><td rowspan="4">申請・
請求者
（保護者）</td><td>住　　所</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>フリガナ</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="3">（※）
※本人が自署しないときは、押印してください。</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">フリガナ</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">対象児童名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">学校名</td><td>小学校</td><td>学年</td><td>年生</td></tr>
<tr><td colspan="2">支給決定を受けた額
（支給予定額）</td><td colspan="3">円</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">変更理由</td><td colspan="3">□停止届出期間変更
→変更後の停止期間（　　年　月　日～　　年　月　日）</td></tr>
<tr><td colspan="3">□転出（市内通学でなくなり、給付金支給対象外）
□その他（　　）</td></tr>
</table>