

様式第3号（第7条関係）

多可町主食費助成金交付に係る保護者等同意書

令和 年 月 日

多可町長 様

(保護者等)

住所

氏 名

印

電話番号 ()

下記の事項に同意します。

記

- 1 多可町主食費助成金交付要綱の規定により、主食費の助成を受けること。
- 2 多可町主食費助成金要綱に規定する請求は、在籍認定こども園等がまとめて行い、助成金を代理受領すること。

在籍認定こども園等の 名称	
利 用 期 間	年 月 ～ 年 月
対 象 児 童 氏 名	
対象児童生年月日	年 月 日生
備 考	