

多可町長 様

令和5年度多可町一時預かり利用者負担軽減事業補助金交付申請書
兼実績報告書兼委任状

多可町一時預かり利用者負担軽減事業補助金の交付を受けたいので、申請します。

なお、申請に当たり、次の事項について同意します。

- 申請内容を確認するため、利用した事業者へ照会すること及び申請者の世帯の税務情報及び住民基本台帳の閲覧、認定こども園等への入園及び生活保護の受給に関する状況等の審査に必要な事項の調査・確認を交付事務担当職員が行うこと。
- 要綱に規定する内容を遵守すること。

1 申請者(対象児童の保護者) *一時預かり利用者負担軽減事業補助金助成額決定通知書に記載の氏名を記入

フリガナ	タカ タカボウ	生年月日	性別
氏名 (※自署)	多可 たか坊	昭和〇〇年 〇月 〇日	男・女
現住所	〒679-1192	電話番号	
	多可町中区中村町123番地	0795-32-2380	

2 対象児童

フリガナ 児童氏名	生年月日	性別
タカ イチカ 多可 一華	令和〇年 〇月 〇日 (2歳)	男・女
タカ フタバ 多可 二葉	令和〇年 〇月 〇日 (2歳)	男・女
タカ ミツキ 多可 三希	令和〇年 〇月 〇日 (2歳)	男・女

3 交付申請額

19,000円

4 委任状

委任状			令和〇年 〇月 〇日
多可町長 様			
私は、本補助金の請求及び受領に関する一切の権限を、下記のとおり委任します。			
委任者 (申請者)	住所	多可町中区中村町123番地	
	氏名	多可 たか坊	印 (※自署)
受任者 (一時預かり支援提供施設)	所在地	多可町中区中村町0123番地	
	法人名	社会福祉法人多可	
	施設名	多可こども園	
	代表者職・氏名	理事長 多可 たかお	