

様式第1号（第5条関係）

刈谷市認可外保育施設利用料補助金交付申請書

刈谷市長

申請者 住 所.....
 氏 名.....
 電 話.....

下記のとおり刈谷市認可外保育施設利用料補助金の交付を申請します。

記

児 童	氏 名		生 年 月 日		年 齢	
			年 月 日		歳 (当該年度4月1日現在)	
利 用 開 始 日	年 月 日					
認可外保育施設名						
家 庭 の 状 況	氏 名	続柄	生年月日	年齢	職業等（勤務先）	備考
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
月 ぎ め 利 用 料	年 月 分 から 円 ※延長利用料、給食代その他の費用を含まない月ぎめ利用料を記入					
	上記のとおり、証明します。 施 設 名 代表者氏名 ㊟					
補助金の額の決定に関係者の市民税額等の確認が必要なため、右欄に記名押印をお願いします。	代 理 権 授 与 通 知	(代理人) 刈谷市長 (授權事項) 補助金の額の決定に必要とする公簿の閲覧並びに認可外保育施設への保育状況及び利用料の納付状況の照会及び調査に関すること。				
		上記の者を代理人と定め、所定の権限を委任します。 年 月 日 委任者氏名 (保護者) ㊟				