

記入例

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 刈谷市東陽町1-1
氏名 刈谷 太郎
電話 0566-00-0000

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			
	<u>刈谷 はな</u>	<u>H30年4月5日</u>		<u>0歳</u> (当該年度4月1日現在)			
利 用 開 始 日	<u>平成31年 4月 1日</u>						
認可外保育施設名	<u>00000園</u>						
家 庭 の 状 況	氏 名	続柄	生年月日	年齢	職業等（勤務先）	備考	
	<u>刈谷 太郎</u>	<u>父</u>	<u>S58年5月6日</u>	<u>35</u>	<u>△△△株式会社</u>		
	<u>刈谷 花子</u>	<u>母</u>	<u>S60年7月8日</u>	<u>33</u>	<u>□□□商店</u>		
	<u>刈谷 はる</u>	<u>妹</u>	<u>H25年12月5日</u>	<u>5</u>			
	<u>愛知 月子</u>	<u>祖母</u>	<u>S30年9月10日</u>	<u>63</u>	<u>□□□商店</u>		
			年 月 日		※一緒に住んでいる家族 を全員記入してください。 (児童本人を除く)		
			年 月 日				
月 ぎ め 利 用 料	<u>平成31年4月分から 45,000 円</u> ※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 <u>00000園</u> ※月ぎめ契約をした 代表者氏名 <u>東陽 一郎</u> 施設で証明を受けてください。						
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 ※日付は空白で 委任者氏名 提出してください。 (保護者) <u>刈谷 太郎</u>					

※口座申出書と同じ氏名を記入、捺印してください。(シャチハタ不可)

※訂正する場合は二重線を引き、訂正印を押印してください。(修正テープ等不可)