

申請日： 年 月 日

さつま町教育・保育施設等の副食費助成金交付申請書(代理受領用)

さつま町長 様

申請者 住 所
(保護者) 氏 名
電 話
続 柄

印

さつま町教育・保育施設等の副食費助成金交付要綱第7条の規定により、以下の事項に同意し、申請します。

【申請にあたって同意していただく事項】

1. 決定にあたり必要な範囲内で、申請者及び世帯員の税務情報等の公簿、通園先が有する学齢簿、徴収金台帳等をさつま町が閲覧及び調査すること。
2. 申請内容や同意して得た情報を助成金受給資格審査、助成金額の算定、その他の附帯業務のためにさつま町が利用すること。
3. 申請書等に記載した内容や交付決定に関する情報を、副食費の助成金交付を行う際に必要な範囲で教育・保育施設等に提供すること。
4. 要綱に規定する内容を遵守すること。

以上のことに同意し、さつま町教育・保育施設等の副食費助成金交付要綱第7条に基づき、以下のとおり申請します。

申請対象となる子どもの氏名	
申請対象年度	年度
保育所又は認定こども園等名	

委 任 状

申請者（保護者） _____ は、代理人（保育所の所長又は認定こども園の園長）を代理人と定め、次の権限を委任します。

<委任事項>

申請者が申請する副食費助成金のうち、交付対象となる費用の請求や受領に関する権限

年 月 日

申請者 住 所 さつま町
氏 名

印

代理人 住 所 さつま町
事業所名
職・氏名

印