様式第１号（第７条、第８条関係）

美幌町幼稚園等給食費補助金交付申請書兼委任状

年　　　月　　　日

　（宛先）美　幌　町　長

申請者　　　住　所

（保護者）　　氏　名

電話番号

（児童等の続柄　　　　　　　　　　　　　）

　　美幌町幼稚園等給食費補助事業実施要綱第６条の規定により、補助金の交付を受けたいので下記のとおり申請します。

　　なお、決定（認定）された際は、美幌町幼稚園等給食費補助事業実施要綱第７条及び第８条の規定により、実施施設の長を私の代理人と定め、美幌町から支払われる幼稚園等給食費補助金の請求及び受領に関する一切の権限を実施施設の長に委任します。

記

対象児童等

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請年度 | （ふりがな）児童氏名 | 生年月日 | 認定号 | 施設名 | 備考 |
| 年度 | （　　　　　　　　　　） | 年　　月　　日生 |  |  |  |

　※児童等、1人につき1枚申請書を記入してください。