

令和7年度 副食費の施設による徴収に係る補足給付費交付申請書（代理受領用）

年 月 日

(宛先) 弥富市長

(保護者) 申請者	住 所				
	ふりがな 氏 名	連絡 先	—	—	□父 □母 □ ()
			—	—	□父 □母 □ ()

申請児童	ふりがな 氏 名	生 年 月 日	利用 (予定) 施設名
		年 月 日	

世帯の状況（同一住所の居住者）

世帯 員 (申請児童は除く。)	ふりがな 氏 名	続柄	生 年 月 日	職業 学校名等	同居・別居
		父	年 月 日		同・別
		母	年 月 日		同・別
			年 月 日		同・別
			年 月 日		同・別
			年 月 日		同・別
			年 月 日		同・別
令和6年1月1日の住所		父：□ 市内 □ 市外（住所) 母：□ 市内 □ 市外（住所)			
令和7年1月1日の住所		父：□ 市内 □ 市外（住所) 母：□ 市内 □ 市外（住所)			

申請に当たっての署名欄

- 1. 決定にあたって必要な範囲内で、申請者の税務情報等の公簿、通園先が有する学齢簿、徴収金台帳等を弥富市が閲覧及び調査することに同意します。
- 2. 申請内容や同意して得た情報を補助金受給資格審査、補助金額の算定、その他の附帯業務のために弥富市が利用することに同意します。
- 3. 当該補助金の受領に関する権限を申請に係る児童が利用する幼稚園の設置者及び運営法人等に委任することに同意します。
- 4. 申請書等に記載した内容や補助決定に関する情報を、給食費の減免を行う際に必要な範囲で幼稚園に提供することに同意します。
- 5. 要綱に規定する内容を遵守することに同意します。

申請者（保護者）氏名