

境港市長 様

申請者 住所
氏名
(電話番号)

境港市認可外保育施設保育料補助金交付申請書

境港市認可外保育施設保育料補助金の交付を受けたいので、境港市認可外保育施設保育料補助金交付要綱第6条の規定により申請します。

1	(フリガナ) 対象児童名	性別	男 女	生 年 月 日 年 月 日
2	利用施設名			
3	利用期間	年 月 日から 年 月 日まで		
4	施設への直接支払い	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
5	添付書類	施設との保育委託契約書の写し 保護者が負担する保育料の額が確認できるもの		

確認同意書(兼委任状)

補助金の交付要件の確認及び補助金の執行に必要な場合において、市長が次に掲げる内容を実施することに同意します。

- (1) 世帯員の住民基本台帳及び課税台帳を閲覧すること
- (2) 市税及び保育料の納付状況並びに保育料助成状況について確認すること
- (3) 暴力団、暴力団員又はこれらの利益につながる活動を行い、若しくはこれらと密接な関係を有する者でないことを誓約するとともに、確認のため、必要に応じて境港警察署に照会すること
- (4) 利用する認可外保育施設との契約内容及び保育料の状況を確認すること、また補助金を認可外保育施設に直接支払いを希望する場合において、当該施設との間で支払い手続きを行うこと

住所	
氏名 (父) ㊟	氏名 (母) ㊟
主たる生計維持者が父母でない場合	
氏名 ㊟	
対象児童との続柄()	