

竹原市長 様

(申請者) 住 所  
氏 名  
電話番号

## 竹原市一時預かり利用者負担軽減事業補助金交付申請書兼委任状

竹原市一時預かり利用者負担軽減事業補助金の交付を受けたいので、竹原市一時預かり利用者負担軽減事業補助金交付要綱第6条第2項の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

## 1 対象児童、利用期間

氏名	生年月日	続柄	利用期間

## 2 該当する要件（いずれかにチェック）

<input type="checkbox"/> 生活保護法による被保護世帯	日額上限 3,000 円
<input type="checkbox"/> 市町村民税非課税世帯	日額上限 2,400 円
<input type="checkbox"/> 市町村民税所得割合算額 77,101 円未満	日額上限 2,100 円
<input type="checkbox"/> その他、市長が特に支援が必要と認める世帯	日額上限 1,500 円

## 3 委任状

委任状		
		年 月 日
竹原市長 様		
私は、本補助金の請求及び受領に関する一切の権限を、次のとおり委任します。		
委任者 (申請者)	住 所	
	氏 名	
受任者 (事業者)	施設所在地	
	施 設 名	
	代 表 者	

※委任者（申請者）は本人が必ず自署すること。

※転入者は、課税証明書又は非課税証明書を添付してください。