

様式1 (第5条関係)

副食費の特定教育・保育施設による徴収に係る給付費支給申請書兼委任状

年 月 日

豊橋市長 様

豊橋市副食費の特定教育・保育施設による徴収に係る給付費支給事務取扱要綱第3条に規定する者であるため、同要綱第5条に基づき、次のとおり申請します。

なお、当該給付費の支給に当たり、以下の事項に同意します。

- 1 申請者及び同一世帯者の税務情報等を豊橋市が閲覧及び調査すること。
- 2 申請者の世帯状況等を豊橋市が調査すること。
- 3 当該給付費の受領に関する権限を申請者が利用する施設又は当該施設の設置者に委任すること。
- 4 申請書等に記載した内容及び支給決定に関する情報を、施設に提供すること。

申請者	フリガナ		申請者との続柄	現住所		
	氏名					
連絡先(電話番号)		【自宅】			【携帯】	
申請児童	フリガナ		現住所	<input type="checkbox"/> 同上		施設利用名
	氏名					
	生年月日	年 月 日		申請年4月1日現在の年齢	歳	

○養育している児童及び同居者の状況(年齢の高い順に記入)

	氏名	続柄	申請者との同居の有無	生年月日	年齢	就労・通学・通園先名及び申請者と別居の場合は居住地の住所
申請者が現に養育している児童及び同居者	1			年 月 日生		
	2			年 月 日生		
	3			年 月 日生		
	4			年 月 日生		
	5			年 月 日生		
	6			年 月 日生		
	7			年 月 日生		
	8			年 月 日生		
	9			年 月 日生		

※対象となる児童が複数いる場合は、児童ごとに作成してください。

※調査の結果、子ども・子育て支援法による副食費減免世帯に該当する場合は、その旨豊橋市から保護者に通知します。