

第 3 子以降地域型保育事業保育料減免要件確認依頼書兼委任状

令和 年 月 日

出雲市長 様

申請者 住 所:
氏 名:
電 話:

出雲市第 3 子以降地域型保育事業保育料減免の適用を受けたいので、下記のとおり要件の確認を依頼します。

なお、要件確認にあたって、必要な情報を保育所担当課が住民登録担当課から取得すること、及び出雲市第 3 子以降地域型保育事業保育料交付要綱第 6 条第 3 項各号(保育所保育料及び幼稚園保育料等の滞納の有無を含む)に該当するか否かについて、地域型保育事業に報告することを同意します。

あわせて、私が出雲市から交付を受ける、出雲市第 3 子以降地域型保育事業保育料については、下記の受任者を代理人と定め、その交付申請、交付請求、保育料受領にかかる一切の権限を委任します。

記

〔確認事項〕

氏 名	保育施設又は学校名・勤務先等	生年月日
(第1子)		. .
(第2子)		. .
減 免 対 象 児 童	(第3子)	. .
	(第4子)	. .
	(第5子)	. .

〔受任者〕 住 所
氏名又は団体名
及び代表者氏名