

年 月 日

海陽町長 様

住所 海陽町

氏名

印

かいようファミリーサポートセンター利用補助金交付申請書

年度において海陽町かいようファミリーサポートセンター利用補助金の交付を受けたいので、かいようファミリーサポートセンター利用補助金交付要綱第4条の規定に基づき、下記の通り申請します。

記

補助対象年度	年度
会員種別	<input type="checkbox"/> 依頼会員（ <input type="checkbox"/> ひとり親・ <input type="checkbox"/> 移住3年以内）
	<input type="checkbox"/> 提供会員

委任状

私は、下記受任者を代理人と定め、かいようファミリーサポートセンター利用補助金を請求、受領、支払する権限その他補助金に関する一切の権限を委任します。

年 月 日

（委任者）氏名

（受任者）公益財団法人 徳島県勤労者福祉ネットワーク
理事長 石堂 佳子