

別記第2号様式（第5条関係）

年 月 日

学校給食費助成金交付申請書兼委任状

池田町長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

(保護者) 氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

池田町学校給食費助成金交付要綱第5条第2項の規定により、助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

なお、認定された際は、池田町学校給食費助成金交付要綱第6条第2項の規定により、学校長を私の代理人と定め、池田町から支払われる学校給食費助成金の請求及び受領に関する一切の権限を学校長に委任します。

記

児 童 生 徒	学 校 名		学 年	年
	住 所			
	氏 名			
	生年月日			
助 成 金 額	保護者が負担すべき学校給食費相当額			

※児童等1人につき1枚申請書兼委任状を記入してください。