

様式第2号（第5条関係）

日用品・文房具等の徴収に係る補足給付事業同意書

（宛先）宇都宮市長

【申請にあたって同意する事項】

私は、下記の子どもに係る実費徴収額を減額して徴収又は免除する特定教育・保育施設又は特定地域型保育事業者に対し、日用品・文房具等の徴収に係る補足給付を交付することに同意します。

また、給付の決定に当たって、宇都宮市が必要な範囲内で私の世帯の世帯情報及び市町村民税の情報（同居親族を含む。）を閲覧すること並びに給付の可否を特定教育・保育施設又は特定地域型保育事業者に対し通知することに同意します。

年 月 日

住所：_____

ふりがな
氏名：_____

子 ど も	氏 <small>ふりがな</small>	
	生 年 月 日	平成・令和 年 月 日
	支給認定証番号	
	施設・事業所名	