

多子世帯利用給付認定申請書（保育認定なし）

北九州市長 様

令和 年 月 日

【申請にあたって同意していただく事項】

- 1、多子世帯利用給付認定の審査及び申請者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。
- 2、申請書等に記載した内容は、多子世帯利用給付認定の支給に関する情報として必要と認められた場合に施設等に提供することがあります。
- 3、申請日に関わらず、最長で利用開始の前日まで審査結果のお知らせする場合があります。
- 4、申請内容が事実と相違した場合は、多子世帯利用給付認定を取り消すことがあります。

以上のことに同意し、認可外保育施設の多子世帯利用給付認定を申請します。

申請者（保護者） 氏名		生年月日	電話番号①
		大 昭 平 ・	父・母・自宅・その他（ ）
保護者住所	郵便番号	北九州市	電話番号②
		区	父・母・自宅・その他（ ）

下記のを代理人と定め、この申請書の提出に関することを委任します。
※保護者以外のものがこの申請書を提出する場合は必ず記入してください。

代理人 氏名		生年月日
		大 昭 平 ・
代理人住所		

フリガナ		性別	生年月日	保護者との続柄
児童氏名		☐ 男 ☐ 女	令和 ・	
契約期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日			

利用施設について

施設名	所在地	利用開始予定日	利用終了予定日
		令和 年 月 日	令和 年 月 日