

様式第2号（第4条関係）

尾道市保育所等従事者支援金申請書兼請求書（代理申請）

年 月 日

尾道市長 様

住所
代理申請者 氏名
電話

〔 法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の職氏名 〕

私は、尾道市保育所等従事者支援金給付要綱に従い、次のとおり委任を受けたので、当該支援金の給付について、委任状を添えて申請します。

また、支援金の支給決定があった場合は、支給決定額の支援金の給付を請求します。

1 委任を受けた申請者 別紙一覧に記載のとおり

2 委任を受けた申請者の数 名

3 代理申請する金額 円

4 代理申請において確認した事項

- (1) 委任を受けた申請者において、尾道市保育所等従事者支援金給付要綱に従い、代理申請によって給付を受ける意思があることを確認しました。
- (2) 委任を受けた申請者が支給の要件を満たすことを確認しました。

※裏面の受取口座情報について、漏れなく記入してください。

【尾道市保育所等従事者支援金受取口座】

1 ゆうちょ銀行以外で受取を希望する場合

金融機関名							
支店名							
分類	<input type="checkbox"/> 1 普通	口座番号					
	<input type="checkbox"/> 2 当座						
フリガナ							
口座名義							

2 ゆうちょ銀行で受取を希望する場合

通帳記号				通帳番号 (右詰め)			
			—				
フリガナ							
口座名義							

【委任を受けた申請者一覧】

氏名	生年月日	職種	雇用又は勤務の開始時期	給付対象月数	雇用の形態等
			. . から (. . 退職)	月	
			. . から (. . 退職)	月	
			. . から (. . 退職)	月	
			. . から (. . 退職)	月	
			. . から (. . 退職)	月	
			. . から (. . 退職)	月	
			. . から (. . 退職)	月	
			. . から (. . 退職)	月	
			. . から (. . 退職)	月	
			. . から (. . 退職)	月	
			. . から (. . 退職)	月	
			. . から (. . 退職)	月	

※雇用又は勤務の開始時期について、退職した方は退職日を記入してください。

給付対象月数は、月4日以上勤務した月数を記入してください。