様式第３号（第８条関係）

一時預かり事業利用者負担軽減事業代理請求・代理受領委任状

年　　月　　日

（宛先）姫路市長

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 | 印 |

　私は、姫路市から支払いを受ける下記２に係る一時預かり利用者負担軽減事業に係る負担軽減額の請求及び受領について、下記１の者に対して請求権限、受領権限及びこれに必要な事務処理に係る一切の権限を付与し、代理請求及び代理受領を委任します。

記

１　代理請求者及び代理受領者

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者の役職  及び氏名 |  |

２　一時預かり利用者負担軽減事業

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | | |
| 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 対象児童名 |  | 対象児童生年月日 | 年　　月　　日 |
| 負担軽減額 | 日額　　　　　円 | | |