

様式第1号

奈井江町学校給食費助成金交付申請書兼委任状

年 月 日

奈井江町長 三 本 英 司 様

次の児童生徒について、奈井江町学校給食費助成金の交付を受けたいので申請します。

年度分		氏 名	生年月日	学 校 名	学 年
対象児童・生徒					第 学年
					第 学年
					第 学年
					第 学年
	備 考				

※対象児童生徒の学校が異なる場合は、それぞれ申請してください。

委 任 状

私は、学校長を代理人と定め、奈井江町学校給食費助成金に係る全ての権限を委任します。

申請者兼委任者（保護者）

住 所 奈井江町

氏 名

電話番号

印

代理人（学校長）

学 校 名

校 長 名