

様式第 37 号

(宛先) 安曇野市長

## 同 意 書

私は、施設等利用給付認定保護者に対する副食材料費に要する費用の補助金を、私の代わりに特定子ども・子育て支援提供者が受給することについて同意します。

令和元年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印