第２号様式(第６条関係)

　　　年　　月　　日

（あて先）日　野　市　長

住　　所

氏　　名

　　　電話番号　　　（　　　　）

**保　護　者　同　意　書**

私は、申請者が日野市において、下記の補助事業を行うことに同意いたします。

記

事業名

申請者名

申請者住所

申請者との関係