様式第２号

年　　月　　日

同　意　書

鳥栖市長　様

法定代理人　氏名　　（続き柄　　）
住所
電話番号（　　）―　　―

私は、下記の未成年者が、次に揚げる一切の行為について、法定代理人（他に共同親権者がいる場合は、私が共同親権者の代表者）として、同意します。

未成年者　氏名
生年月日　　年　　月　　日(　　歳)
住所
学校名（学校等に在籍している場合）

○下記１の団体の代表者に就任する（就任した）こと。
○同団体の代表者として、下記２の事業を鳥栖市市民活動支援補助事業に申込すること。
○事業提案に対し、鳥栖市が市民活動支援補助事業として採択した場合は、同団体の代表者として、鳥栖市市民活動支援補助事業の交付を申請すること。
○補助金交付申請に対し、鳥栖市が補助金の交付決定を行った場合には、同団体の代表者として、鳥栖市市民活動支援補助金の交付決定を受託し、または申請を取り下げること。
○鳥栖市市民活動支援補助金の交付決定を受託した場合は、同団体の代表者として、補助金交付決定通知の内容及び補助金交付の条件に従って誠実に事業を実施し、同決定通知及び補助金交付条件に定める義務を履行すること。
○補助金交付条件に定める義務を履行できない場合は、補助金を鳥栖市へ返金すること。

１　団体名
２　事業名