

様式第2号（第11条関係）

利 用 料 減 額 申 請 書

年 月 日

養父市長 様

(利用者) 住 所 養父市

氏 名 _____

連絡先 () -

養父市病児保育事業の利用料について、養父市病児保育事業実施要綱第11条第4項に基づき利用料の減免を受けたいので申請します。

あわせて、市が行う世帯の課税状況、生活状況、被災状況等に関する調査及び実施施設への情報提供に同意します。

1 利用日： 年 月 日～ 年 月 日

2 対象児童名：

3 減免理由（該当項目に○を付けてください。）

(1)	利用者が生活保護法を受けている世帯に属する者で市内に住所を有するもの（全額減免）
(2)	利用者が当該年度の市民税が非課税の世帯に属する者で市内に住所を有するもの（半額減免）
(3)	利用者が災害やその他、別途定めるやむを得ない理由により、利用料の納付が困難であると市長が認める世帯に属する。（市長の証明書を添付すること。）