

利 用 者 負 担 額 減 免 申 請 書

令和 年 月 日

丹波市長 様

申請者（保護者）

住 所 丹波市

連絡先 _____

氏 名 _____

丹波市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の利用者負担に関する
条例第6条の規定により、下記のとおり利用者負担額の減免を申請します。

記

減 免 の 種 類	1. 利用者負担額の全部 2. 利用者負担額の一部
利用子どもの 氏名及び生年 月 日	
保 護 者 氏 名	
利 用 施 設 等 の 名 称	
減 免 の 理 由	
利用者負担額 月 額	階層 円