

利用者負担額減免申請書

年 月 日

丹波市長 様

申請者（保護者）

住 所 丹波市

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