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		隉	循	円