|  |
| --- |
| 様式第１号（第５条関係）令和 ４　年　１２　月　〇〇　日　　西都市長　　　　　様　住　所　西都市聖陵町２丁目１番地申請者　　　　　　　　　　　　　氏　名　西都　太郎　（押印は不要）利用者負担額減免申請書令和４年台風第14号に係る災害に伴う西都市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の利用者負担額減免に関する規則第５条の規定に基づき、利用者負担額を下記の理由により減免を申請します。記 |
|  | 入所者氏名及び生年月日 | 　西都　花子　令和〇年〇月〇日 | 入所施設名 | 〇〇保育園 |  |
|  | 入所年月日 | ※市で記入します　年　 月　 日 | 減免を希望する期間 | 令和４年10月１日から令和５年３月31日まで |  |
|  | 現在の利用者負担額 | ※市で記入します月額　　　　　　円 | 減免申請額 | ※市で記入します月額　　　　　　　　円 |  |
|  | 減免申請の理由 | 令和４年台風第14号に係る災害により住家が* 全壊
* 大規模半壊 又は 半壊

**☑**  床上浸水　　　　　　　　　　したため。 |  |
|  |

記入例