|  |
| --- |
| 様式第１号（第５条関係）年　　月　　日　　西都市長　　　　　様　住　所　　　　　　　申請者　　　　　　　　　　　　　氏　名　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 |  | 入所施設名 |  |  |
|  | 入所年月日 | 年　 月　 日 | 減免を希望する期間 | 年　　月　　日から年　　月　　日まで |  |
|  | 現在の利用者負担額 | 月額　　　　　　円 | 減免申請額 | 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。
 |  |
|  |