



年 月 日

## 一時預かり事業利用料免除申請書

(あて先) 施設長

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記の理由により、利用料を免除して下さるよう、非課税であることの証明書等もしくは罹災証明書等を添付して申請いたします。

登録番号 \_\_\_\_\_

施設名			
児童名		生年月日	平成 年 月 日

### 免除の申請理由

- 生活保護法による被保護世帯及び中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による支援給付受給世帯  
(平成 年 月 日 生活保護法等の適用開始)
- 前年分の所得税非課税世帯であって、かつ前年度分の市町村民税非課税世帯のうち母子世帯等の認定世帯
- 災害等により被災又はそれに準ずる世帯