

年 月 日

（宛先）周南市長

（保護者）

住所

氏名

乳児等通園支援事業利用者負担額減免申請書

乳児等通園支援事業の利用者負担額について、周南市乳児等通園支援事業実施要綱第14条第1項及び第2項の規定により、下記のとおり申請します。

なお、住民基本台帳調査及び申請者、利用児童及び世帯員の生活保護受給調査及び課税状況調査に同意します。

記

1 利用児童

氏 名 _____

生年月日 _____

2 減免事由（該当する項目に☑を入れてください。）

☐ 生活保護世帯

☐ 市町村民税非課税世帯

☐ 市町村民税所得割額合算額が77,101円未満の世帯

※留意事項

- ・生活保護法による被保護者世帯については、被保護者世帯であることの証明書の写しの提出を求めています。
- ・前年又は本年の1月1日に、住所が周南市以外にあった場合、その市町村が発行した課税証明書（世帯員全員）の提出を求めています。