

宮津市保育所保育料減免申請書

| | | | | |
|-----------------|---------|--|---------------------|-------------------------------|
| 入所者 氏名 | | 昭・平 年 月 日生 | 入所又は 入所予定 年月日 | 平成 年 月 日 |
| 施設 の名称 | | 宮津市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の利用者負担額等に関する条例に規定する利用者負担額 | | 円 |
| 減免 希望額 | (イ) 全 額 | (ロ) 一部 | 円 | 該当欄に○印を付し(ロ)の場合には金額を記入してください。 |
| 減免 申請 の理由 | | | | |
| 今後の 見通し | | | | |

上記の理由により保育所保育料(利用者負担額)の減免をお願いします。

平成 年 月 日

宮 津 市 長 様

申請者 住所 宮津市字

氏名

Ⓜ