様式第１号（第７条関係）

令和　年　月　日

北上市長　様

保護者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

利用者負担額等減免申請書

北上市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業者の利用者負担額等規則第７条の規定により利用者負担額の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用施設の名称 | 利用児童の氏名 | 種別 | 金額 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
| 減免を受けようとする理由 | | | |