

第7号様式（第12条関係）

富里市病児・病後児保育事業利用料免除申請書

年 月 日

（宛先） 富里市長

申請者 住 所  
（保護者）氏 名 ④  
電 話 ( )  
個人番号 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

富里市病児・病後児保育事業実施要綱第12条第2項の規定により、下記のとおり申請します。

記

- 1 生活保護世帯に該当する。
- 2 市民税非課税世帯に該当する。

※該当する番号を○で囲んでください。

※地方税情報取得のため、同意書を添付してください。