

様式第11号（第11条関係）

利用者負担額減免申請書

年 月 日

陸前高田市長 様

保護者 住 所

氏 名

電話番号

— —

次のとおり利用者負担額の減免を申請します。

認定 教育 子・ 保育 給付	氏 名		生 年 月 日	年 月 日
				年 月 日
				年 月 日
施 設 の 名 称				
減免を受けよう とする理由				

(注) この申請書に事実関係を確認できる書類を添付すること。