第４号様式（第11関係）

年　　月　　日

　　　萩市長　　あて

保護者　住　所

氏　名　　　　　　　　印

（電話　　　　　　　　）

（児童との続柄：　　　）

病児保育事業利用者負担金減免申請書

　　萩市病児保育事業実施要綱に基づく利用者負担金の減免を受けたいので、申請します。

　　また、この申請について、私の世帯の課税状況を調査することに同意します。

　　児童氏名　　　　　　　　　　　　男・女（生年月日：　　　年　　月　　日生）

　　住　　所

　　減免を希望する期間　　　　　　年　　月　　日　　～　　　　年　　月　　日

　　減免理由