

利用者負担額減免申請書

令和 年 月 日

宇城市長 様

（保護者）

住所

氏名

印

※教育・保育給付認定保護者。自署の場合は押印不要。

電話

令和7年8月記録的大雨による宇城市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業に関する利用者負担額の減免に関する要綱第3条の規定に基づき、減免を申請します。

	入所施設名	児童名	生年月日	認定区分	備考
1			令和 年 月 日	3号	
2			令和 年 月 日	3号	
3			令和 年 月 日	3号	
4			令和 年 月 日	3号	

減免を受けたい理由 ※該当する□に○をつけてください。	添付書類
<p>[減免]</p> <p><input type="checkbox"/> 居住していた家屋が「全壊」したため</p> <p><input type="checkbox"/> 居住していた家屋が「大規模半壊・中規模半壊・半壊」したため</p> <p><input type="checkbox"/> 居住していた家屋が「準半壊」したため</p>	罹災証明（写し可）