

記入例

宇部市病児・病後児保育料減免申請書

令和 4年 6月 1日

宇部市長様

申請者〔住所〕.....宇部市常盤町一丁目7番1号.....

請求書の「保護者」及び「口座名義人」と同一にしてください。

〔氏名〕.....宇部 花子.....
(電話 0836 - 34 - 8332)

宇部市病児・病後児保育事業実施要領
なお、申請にあたり課税証明書の添付にかえ、

利用児童が複数いる場合は、それぞれ申請書が必要となります。(請求書は1枚で構いません)

課税口座を閲覧することを承認します。

ふりがな 児童氏名	うべ たらう 宇部 太郎	生年月日	令和 4年 4月 1日
--------------	-----------------	------	-------------

該当世帯	1 生活保護法による被保護世帯 2 市民税非課税世帯 3 所得税非課税世帯	利用施設	宇部小児科
保護者	父	(氏名) うべ いちろう 宇部 一郎	(生年月日) 平成 1年 1月 1日
	母	(氏名) うべ はなこ 宇部 花子	(生年月日) 平成 2年 2月 2日
	その他	(氏名)	(生年月日) 年 月 日
助成金請求額	金 3,000 円 (1,000円×3回)		
利用月・回数	4月～ 5月利用分 (回数 3回)		
領収書	3 枚 添付 (利用した日のものを添付)		

※ 以下は、申請者の記入を要しません。

認定の可否	可 ・ 否
認定年月日	令和 年 月 日
調査員の確認	