

様式第1号（第4関係）

利用者負担額の算定に係る寡婦（夫）控除のみなし適用申請書

年 月 日

（宛先）狭山市長

住 所  
申請者  
電 話

印

次のとおり利用者負担額の算定に係る寡婦（夫）控除のみなし適用を受けたいので、利用者負担額に係る寡婦（夫）控除のみなし適用に関する実施要綱第4の規定により申請します。

利 用 施 設 名	
支給認定子どもの氏名	
利 用 者 負 担 額	月額 円
申 請 期 間	年 月分から 年 月分まで
備 考	

※戸籍全部事項証明書又は児童扶養手当証書の写しを添付してください。