

利用者負担額減免申請書

◇年 ◇月 ◇日

（宛先） 狭山市長

住 所 **狭山市入間川1-23-5**

申請者（支給認定保護者） **狭山 太郎**

電 話 **××-××××-××××**

次のとおり利用者負担額の減免を受けたいので、特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の利用者負担額を定める条例施行規則第7条第1項の規定により申請します。

利 用 施 設 名	☆☆保育園
教育・保育給付認定 子どもの氏名	狭山 海
減 免 期 間	令和5年度 4月分から 3月分まで
申 請 の 理 由	多子世帯保育料軽減事業による免除を受けるため。