様式第３号（第１６条関係）

米子市病児・病後児保育納付額減免申請書

令和　　年　　月　　日

米子市長　様

申請者　住所

氏名

電話番号

次のとおり、病児・病後児保育の利用に係る納付額の減免を申請します。

なお、米子市長が、減免の可否を決定するため、私及び私が属する世帯の構成員の課税状況について、調査することに同意します。

<table>
<tr><td colspan="2">利用を希望する施設名</td><td colspan="3">ベアーズデイサービス　・　ペンギンハウス　・　かるがも</td></tr>
<tr><td colspan="2">減免を受けようとする年度</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="4">（フリガナ）
利用児童氏名
生年月日</td><td>1</td><td></td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td>2</td><td></td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td>3</td><td></td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td>4</td><td></td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td rowspan="5">（フリガナ）
世帯員氏名
生年月日</td><td rowspan="5">続柄</td><td></td><td></td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">減免を受けようとする理由</td><td colspan="3">1　当該年度又は前年度の市町村民税非課税世帯
2　その他（理由　　）</td></tr>
</table>

※　減免を受けようとする年度（４月から８月までの間に利用する病児・病後児保育事業に係る納付額の減免を受けようとする場合には、当該年度の前年度）の初日の属する年の１月１日に米子市外に居住していた方については、以前にお住まいの役所・役場で発行された市町村民税（特別区民税を含みます。）の課税（非課税）の状況が分かる証明書を添付してください。