第1号の2様式(第13条関係)

子どもショートステイ事業利用料減額・免除申請書

年　　月　　日

新　宿　区　長　　宛て

利用者
(保護者)　住　　所
ふりがな
氏　　名
個人番号

下記のとおり子どもショートステイ事業の利用料の減額・免除を申請します。

	子供の氏名	個人番号（申請理由が2の場合のみ記入）
1		
2		
3		

申請理由　　(該当理由に〇印)

1　利用者が生活保護法による保護を受けている世帯に属する者又は中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による支援給付を受けている者であるため

2　利用者及びその扶養義務者が、当該年度分の市町村民税又は特別区民税が非課税の者であるため

3　その他（　　）

※　申請理由に該当するか否か個人番号を利用して確認させていただきます。

利用者（保護者）と同一世帯に属する利用者の配偶者及び子（上記申請に係る子供を除く。）の状況（申請理由が2の場合のみ記入すること。利用者（保護者）が20歳未満の場合は、利用者の父母についても記入すること。）

ふりがな 氏　　名	続柄	生年月日	個人番号
		（　　歳） 年　　月　　日	
		（　　歳） 年　　月　　日	
		（　　歳） 年　　月　　日	
		（　　歳） 年　　月　　日	
		（　　歳） 年　　月　　日	

同意欄（申請理由が2の場合のみ記入）

私は、私の世帯の市町村民税又は特別区民税の課税状況の確認について、個人番号を利用して、子ども家庭支援課長が、税務課長の保管している課税台帳により行うことに同意します。

利用者
(保護者) 氏名