

第7号様式（第15条関係）

# 稲城市一時預かり事業利用料免除申請書

年 月 日

稲 城 市 長 殿

住 所

保護者氏名 印

私の属する世帯は、  
1. 生活保護世帯  
2. 住民税非課税世帯

に該当しますので、稲城市一時預かり

利用料の免除を申請します。

保護者等の課税状況等を調査することに同意します。

住 所

氏 名

印