

様式第6（第11条関係）

東郷町産後ケア事業自己負担金免除申請書

年 月 日

東郷町長 殿

東郷町産後ケア事業実施要綱第11条の規定により、次のとおり自己負担金の免除を受けたいので申請します。

なお、申請事由にかかる要件（課税状況及び同一世帯員等）の調査については、東郷町に委任します。

申請者氏名		電話 番号	
住 所	東郷町		
生 年 月 日	年 月 日		
申 請 事 由	1 生活保護世帯 2 市町村民税非課税世帯		
同一世帯員 の氏名等	別添「東郷町産後ケア事業利用登録書」のとおり		

-----  
関係課（福祉課・税務課）確認欄

上記申請事由に	該当する	確認日： 年 月 日
	該当しない 理由：	