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申請書」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： |