

# 利用料免除申請書

年 月 日

(提出先)  
平塚市長

次のとおり産前・産後ヘルパー利用料の免除を受けたいので申請します。

※印欄は申請者記載不要

|                                 |   |                  |       |
|---------------------------------|---|------------------|-------|
| (ふりがな)<br>申請者署名                 |   | 生<br>年<br>月<br>日 | 年 月 日 |
| 住 所                             | 平塚市<br>電 話 ( )  |                  |       |
| 免除理由<br>該当する□に<br>レ点をして<br>ください | <input type="checkbox"/> 生活保護法による被保護世帯に属する者<br><input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯に属する者 (世帯全員非課税) |                  |       |
| 同意                              | <input type="checkbox"/> この申請にあたり、申請者世帯の住民登録記載事項及び納税状況・生活保護受給情報を確認することに同意します。                   |                  |       |