様式第１１号(第９条関係)

神栖市高齢者生活支援事業利用料減免申請書

年　　月　　日

　神栖市長　　　　様

　下記により、利用料の減免を受けたいので申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 | 神栖市 | | | |
| 氏名 | (利用者との続柄：　　　　　) | | | |
| 電話番号 | (　　　　) | | | |
| 利用者 | 住所 | 神栖市 | | | |
| フリガナ |  | | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  | |
| 性別 | 男　・　女 |
| 減免を受けようとするサービスの種類 | | | □　訪問理美容サービス事業  　□　介護用品支給事業 | | |
| 規定の利用料 | | |  | | |
| 減免額 | | |  | | |
| 減免事由 | | |  | | |