様式第1号(第3条第1項関係)

生活支援ショートステイ手数料減免(猶予)申請書

　　年　　月　　日

小野町長　　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　印

本人との続柄

下記の事由により、生活支援ショートステイ手数料を納入できないので、減免(猶予)申請をいたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 要援助高齢者氏名 | 　 | 生年月日(年齢) | 明治大正昭和 | 年　　月　　日(　歳) |
| ショートステイの理由 | 　 |
| 期間 | 　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで(　日間) |
| 手数料の額 | 　　　　　　　　　　円内訳(　　　　　　　　　　　) |
| 減免又は猶予申請の理由 | 　 |

注　納入することができないことを証明する書類を添付すること。