様式第2号(第4条関係)

文　書　番　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　殿

椎葉村長　　　　　　　　　　　印

利用者負担額(保育料)減額・免除決定通知書

　　　年　　月　　日付けで申請された、利用者負担額(保育料)減額・免除については、椎葉村特定教育･保育施設及び特定地域型保育事業の利用者負担額に関する条例施行規則第4条第3項の規定に基づき、次のとおり決定しましたので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 入園児童の氏名及び生年月日 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　(　　　年 　月 　日生)  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　(　　　年 　月 　日生)  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　(　　　年 　月 　日生) |
| 施設の名称 |  |
|
| 減額又は免除前の利用者負担額(保育料)の月額 | 月額　　　　　　　　　　　　　　円 |
|
| 減額又は免除後の利用者負担額(保育料)の月額 | 月額　　　　　　　　　　　　　　円 |
|
| 減額又は免除をおこなう年度及び期間 | 年度  　　　　年　　月　　分　から　　　　　年　　月　　分　まで |
|
| 備考 |  |
|