

様式第 1 号

年 月 日

志木市一時預かり利用者負担軽減申請書

志木市長

住所
申請者 氏名
利用児童名
児童生年月日

私の属する世帯は、

- 1.生活保護世帯
- 2.住民税非課税世帯
- 3.年収360万未満相当世帯
- 4.多生児世帯

に該当しますので次のとおり、志木市
一時預かり利用者負担軽減を申請します。なお軽減に関し、市が世帯全員の住民
基本台帳及び市町村民税課税台帳を確認することを承諾します。

申請期間

年 月 日から 年 月 日まで

添付書類（世帯全員分）

他市から志木市へ転入された方は、世帯全員分の非課税証明書または課税証明書を
添付すること。前年度から志木市へ住民登録がある場合は添付書類は必要ありませ
ん。