

出雲市長様
（健康増進課）

出雲市家事育児訪問サポート事業利用者負担金免除申請書兼同意書

<p>私は、（住民税非課税世帯・生活保護世帯）に該当しますので、 家事育児訪問サポート事業利用料免除を申請します。 つきましては、私および私の世帯員の直近の住民税課税状況について、 貴課から税務担当課に調査を求めることに同意します。</p> <p style="text-align: center;">申請年月日 令和 年 月 日</p>	
氏名	電話 _____
住所	出雲市 _____ 番地 ※1年以内に出雲市へ転入された場合は前住所も記入ください。 前住所 [_____]
生年月日	年 月 日
個人負担金	1時間あたり600円

※この同意書に基づき、課税状況について調査を行いますが、利用料免除の対象とならなかった場合には、利用料がかかりますのでご承知おきください。その際には、ご連絡をいたします。