

# 利用料免除申請書

年 月 日

(提出先)  
平塚市長

次のとおり産前・産後ヘルパー利用料の免除を受けたいので申請します。

※印欄は申請者記載不要

(ふりがな) 申請者署名		生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日
住 所	平塚市 電 話 ( )		
免除理由 該当する番号を○で囲んでください	1 生活保護法による被保護世帯に属する者 2 市民税非課税世帯に属する者 (世帯全員非課税)		
※添付書類	附属書類の確認 生活保護受給者証明書 (写し) 市民税非課税の確認ができるもの (写し)		