様式3（第７条関係）

年　　月　　日

　舟橋村長　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　舟橋村

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

産後ケア応援室利用料等減免申請書

産後ケア事業利用助成金の交付に際し減免を受けたいので、舟橋村富山市まちなか総合ケアセンター事業利用助成金交付要綱第７条の規定により、次のとおり申請します。

　また、この申請に当たり、当該利用料の減免の適否の審査に必要な範囲内において、村長が利用者とその世帯員の課税台帳等を閲覧することに同意します。このことは、私の世帯員の同意を得ています。

同意書

同意書