様式第9号(第10条関係)

第　　　　　号

 年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

出雲市長　　　　　　印

利用者負担額変更決定通知書

　利用者負担額について、次のとおり変更決定しましたので通知いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 児童の氏名及び生年月日 | 　　　　　　　　年　　月　　日生 |
| 保育施設の名称及び所在地 |  |
| 変更前利用者負担額の階層及び月額 | 　　　　　円　　　第　　　階層　　　 |
| 変更後利用者負担額の階層及び月額 | 　　　　　円　　　第　　　階層 |
| 利用者負担額変更開始月 | 年　　月分から |
| 変更理由 |  |

１ この処分について不服がある場合は、この処分があったことを知った日の翌日から起算して３か月以内に、出雲市長に対して審査請求をすることができます。

２ この処分については、上記１の審査請求のほか、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、出雲市を被告として（訴訟において出雲市を代表する者は出雲市長となります。）、処分の取消しの訴えを提起することができます。

３ ただし、上記の期間が経過する前に、この処分があった日の翌日から起算して１年を経過した場合は、審査請求をすることや処分の取消しの訴えを提起することはできなくなります。なお、正当な理由があるときは、上記の期間やこの処分があった日の翌日から起算して１年を経過した後であっても審査請求をすることや処分の取消しの訴えを提起することが認められる場合があります。