

年 月 日

荒川区乳幼児ショートステイ事業基本負担額特例認定申請書

荒川区長 殿

住 所
氏 名
電 話

乳幼児ショートステイ事業の基本負担額の特例認定を申請します。

該当する区分に○を記入してください	区分	金額
	1 生活保護世帯	1日当たり 0円
	2 住民税非課税世帯	1日当たり 1,500円

同意書
私は、乳幼児ショートステイ事業の利用申請に当たり、必要な範囲内において、区の職員が私の税情報等を公簿により確認することに同意します。 また、区が知り得た私の情報を、乳幼児ショートステイ受託事業者に提供することに同意します。 氏名

添付書類

荒川区税情報等により確認できないときは、非課税世帯の場合は非課税証明書、生活保護世帯の場合は保護証明書を添付すること。