

様式第1号の2（第7条関係）

舞鶴市長

舞鶴市産後ケア事業自己負担金免除申請書

令和 年 月 日

舞鶴市産後ケア事業実施要綱第7条の規定により、産後ケア事業の自己負担金免除の適用を受けたいので申請します。

また、申請にあたり私及び世帯員の課税状況・生活保護受給状況の照会を求めることに同意します。

申請者	住 所	舞鶴市		
	氏名	フリガナ	連絡先 生年月日	— 年 月 日 ( 歳)
世帯の状況 該当するものに☑してください		<input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯		

※市記入欄

世帯区分	課税世帯	・	非課税世帯	・	生活保護世帯
------	------	---	-------	---	--------