様式第４号（第９条関係）

令和　　年　　月　　日

美里町長　上田　泰弘　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　美里町

　　　　　　　　　　　　　　　　被承認者　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

美里町産後ケア事業利用変更申請書

　令和　　年　　月　　日付けで承認通知のあった美里町産後ケア事業の利用について、次のとおり変更したいので、美里町産後ケア事業実施要綱第９条の規定により届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 |  | 児氏名 |  |
| 利用者住所 | 美里町 | | |
| 世帯区分 | □市町村民税課税世帯　□市町村民税非課税世帯  □生活保護世帯 | | |
| 変更の理由 |  | | |

美里町が住民基本台帳等により、利用者の世帯状況及び所得状況について調査します。転入等の理由により町が調査できず、課税状況の確認ができない場合は、市町村民税課税世帯で認定されます。減額を希望する場合は、世帯員の課税状況を証するものを添付してください。