

## 利用者負担額算定に係る生計同一の申立書

<b>【添付書類】</b> ①稲城市外にいる児（者）の住民票（世帯全員・続柄記載） ②別居している理由を証明する書類（例：在学証明、勤務証明等）			
年 月 日			
稲城市長 殿			
（申立人） 保護者住所 _____ 保護者氏名（A） _____ 電話番号 _____（ ）_____			
利用者負担額算定に係る軽減措置に必要があるので、私と児（者）が生計同一であることを申し立てます。			
（ふりがな） 児（者）の氏名	生年月日	続柄	職業、学校、幼稚園等
( )	年 月 日		
( )	年 月 日		
( )	年 月 日		
児（者）の住所（B）			
別居している理由			
申立人（A）と児（者）の属する世帯の世帯主（C）との続柄			
上記申立てのとおりであることに同意します。			
年 月 日			
（児（者）の属する世帯の世帯主） ※住民票上で世帯主になっている方がご記入ください。 住所（B） _____ 氏名（C） _____ 生年月日 _____年 _____月 _____日 電話番号 _____（ ）_____			

## 利用者負担額算定に係る生計同一の申立書

【添付書類】			
①稲城市外にいる児（者）の住民票（世帯全員・続柄記載）			
②別居している理由を証明する書類（例：在学証明、勤務証明等）			
令和〇年 〇月 〇日			
稲城市長 殿			
(申立人)			
保護者住所 <u>稲城市東長沼2111</u>			
保護者氏名(A) <u>稲城 太郎</u>			
電話番号 <u>*** (****) ****</u>			
利用者負担額算定に係る軽減措置に必要があるので、私と児（者）が生計同一であることを申し立てます。			
(ふりがな) 児（者）の氏名	生年月日	続柄	職業、学校、幼稚園等
( いなぎ りこ ) <b>稲城 梨子</b>	<b>平成〇年 〇月 〇日</b>	<b>子</b>	<b>〇〇大学</b>
( )	年 月 日		
( )	年 月 日		
児（者）の住所(B)	<b>神奈川県〇〇市△△1-1-201</b>		
別居している理由	<b>就学のため</b>		
申立人(A)と児(者)の属する世帯の世帯主(C)との続柄	<b>子</b>		
上記申立てのとおりであることに同意します。			
令和〇年 〇月 〇日			
(児(者)の属する世帯の世帯主)			
※住民票上で世帯主になっている方がご記入ください。			
住所(B) <u>神奈川県〇〇市△△1-1-201</u>			
氏名(C) <u>稲城 梨子</u>			
生年月日 <u>平成〇年 〇月 〇日</u>			
電話番号 <u>*** (****) ****</u>			