

第1号様式

児童福祉施設入所負担金助成受給
資格認定申請書

年 月 日

(あて先)成田市長

住 所
申請者
氏 名 印

※本人による自署の場合、押印を省略できます。

児童福祉施設入所負担金助成受給資格の認定を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

入 所 児 氏 名		申請者との続柄	
入 所 施 設 名			

※添付書類
児童福祉施設に入所していることを証する書面