様式第３号（第１１条関係）

福山市病児・病後児保育事業利用料調査同意書

年　　月　　日

福　山　市　長　　様

住　所　　福山市

名　前

福山市病児・病後児保育事業の利用料決定のため、福山市病児・病後児保育事業実施要領第１１条の規定により、税関係の調査を私の世帯に対して実施すること及び福山市病児・病後児保育事業登録施設へ通知することを同意します。

(ふりがな) 利用児童名		生　年　月　日	年　　月　　日生 (満　　歳　　か月)							
(ふりがな) 世帯主名		通所中の 保育所(園)名等								
※登録施設名		※登録番号			－					

※の欄については、利用施設で記入します。