様式第３号（第８条関係）

土佐清水市婚姻歴のないひとり親世帯に係る利用者負担金減免取消申出書

年　月　日

土佐清水市長　　様

（申出者）住所

氏名

生年月日

電話番号

年　月　日付で決定のありました利用者負担金減免について，次のとおり世帯状況等が変更したので，取消を申出ます。

変更内容