様式第29号(第13条関係)

老人ホーム等費用徴収額(免除)申請書

年　　月　　日

国頭村長　　様

(申請者)

住所

氏名　　　　　　　　　　㊞

下記の理由で費用徴収額の納入が困難なのでこれを変更していただきたく申告します。

記

入所者氏名

施設名

現在の徴収月額

納入困難の理由

添付書類(別添)