

年 月 日

保健所長あて

申請者 住所
氏名

使用料減額・免除申請書
手数料

品川区保健所の使用料等に関する条例第3条の規定に基づき、下記のとおり

使用料減額・免除を申請します。
手数料

受診者	住所			
	氏名 生年月日	年 月 日生	申請者の 関 係	
使用料 手数料	名	減額 免除	申請額	円
世帯構成者の数および 月 収 総 額	人			円
申請理由				
摘 要				
福祉事務所 長等の意見				