

船 橋 市 長 あて

所 在 地  
申請者（法人等） 名 称  
代表者氏名

船橋市特定負担額の徴収（上乗せ徴収）に関する協議書

船橋市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の運営に関する基準を定める条例第3条の規定によりその例によることとされる特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業並びに特定子ども・子育て支援施設等の運営に関する基準第13条第3項の規定に基づき、特定負担の徴収（上乗せ徴収）をすることについて市の同意を求めたく、下記のとおり協議いたします。

記

1. 特定負担額を徴収する施設（特定保育所）の名称等

施設の名称

施設の所在地

2. 特定負担額として徴収する内容とその金額

※必要に応じて徴収内容が分かるものを添付すること。

3. 特定負担額を徴収する理由

4. 特定負担額の徴収を開始する年月日

5. その他