様式１

　年　月　日

石　川　県 知 事 様

申請者

住 所 〒

氏 名

電話番号

手数料免除申請書

手数料の全部の免除を受けたいので、石川県手数料条例第５条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 手数料の名称 | 保育士登録証再交付手数料 |
| 免除を受けようとする額 | １，１００円 |
| 備考 |  |

備 考

※「電話番号」欄には、連絡の取れる電話番号を記載すること。