

施設等利用給付認定申請取下届

葛飾区長宛て

令和 年 月 日

住 所 葛飾区 丁目 番 号

代表保護者氏名

電 話 番 号

下記の事由により、施設等利用給付認定の申請を取り下げます。

記

認定希望 児童名		生年月日	平成 令和 年 月 日
在籍施設・ 利用している サービス		認定申請区分	<input type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号
取下事由	<input type="checkbox"/> 自宅での保育が可能となったため <input type="checkbox"/> 葛飾区外に転出するため (転出(予定)日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 認可保育施設を利用するため <input type="checkbox"/> 住民税非課税世帯に該当しなくなったため <input type="checkbox"/> その他 ()		