

施設等利用給付認定申請 取下届

令和 年 月 日

(あて先) 福岡市長

住所

申請者

(認定申請を行った申請者が届け出てください)
(自署でない場合は押印が必要です)

下記の児童について、施設等利用給付認定申請を行いました
が、認定が不要となったことにより、申請を取り下げます。

記

| 園児氏名 (フリガナ) | 生年月日 | 申請者から みた続柄 | 利用施設名 |
|-------------|------|---------------|-------|
| | . . | | |
| | . . | | |
| | . . | | |
| 【取下の理由】 | | | |

(注) この様式は、保護者が施設等利用給付認定の申請後、認定通知書が発行されるまでの間に施設等利用給付認定申請を取り下げる場合に使用します。
この届を提出した場合は、認定通知書は発行しません。

【施設記入欄】

| | | | |
|------|--------|---|----|
| 園番号 | 幼稚園名 | | |
| | 幼稚園 | | |
| 補助区分 | I · II | 第 | 子目 |
| | 歳児 | | 番 |

【福岡市記入欄】

| | |
|-----------|--|
| 児童 コード | |
| 児童 コード | |
| 児童 コード | |