第６号様式（第１０条関係）

　　年　　月　　日

（宛先）江別市長

|  |  |
| --- | --- |
| （申請者） | 住所 |
| 氏名　電話番号 | 　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

施設等利用給付認定事由消滅届兼利用終了届

　子ども・子育て支援法第３０条の９の規定による施設等利用給付認定事由の消滅、利用終了について、下記のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| □１　施設等利用給付認定事由の消滅の届出 | □２　利用終了の届出 |
| 利用施設名 | 　 |
| フリガナ | 　 | 　 | 　 |
| 児童氏名生年月日個人番号 | 　　年　 月　 日生 | 　　年　 月　 日生 | 　　年　 月　 日生 |
|
|
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 認定証番号 | 　 | 添付の有無 | □有　□無 |
| 届出理由 | □転居（転居先住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|
| 事由消滅利用終了年 月 日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
|