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		