

給付認定申請取下書

受理印欄

子どものための教育・保育給付（子育てのための施設等利用給付）に係る給付認定申請を取り下げます。

申請先	横浜市	区長	申請日	年	月	日
-----	-----	----	-----	---	---	---

申請に係る児童

フリガナ			
児童氏名			
生年月日	年	月	日

申請者 ※給付認定申請書 A に記載の申請者名を記入してください。

フリガナ		生年月日	年	月	日
氏名 (署名又は記名押印)					
住所	横浜市	区	連絡先		

取り下げる認定区分

取り下げる認定区分	<input type="checkbox"/> ア（法第19条 1号） <input type="checkbox"/> イ（法第30条の4 1号） <input type="checkbox"/> ウ（法第19条 2号/3号） <input type="checkbox"/> エ（法第30条の4 2号/3号）
取り下げ理由	