

給付認定申請取下書



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	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			
氏名 (署名又は記名押印)	印	生年月日	年 月 日
住所	〒 区 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	