

年 月 日

南知多町長 様

申請者 住 所 南知多町大字

氏 名

連絡先

— —

南知多町おうちで子育て応援金支給事由消滅届

南知多町おうちで子育て応援金支給要綱第8条の規定により、下記のとおり届け出ます。  
記

受給者	住所			
	氏名			
支給事由 児童	氏名		生年月日	年 月 日
資格消滅 の 理由 (選択して ください)	<input type="checkbox"/> 南知多町から転出したため（転出日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 支給事由児童を保育施設へ預けるため （ 年 月 日から利用開始） <input type="checkbox"/> 生活保護を受給が決定したため （ 年 月 日から受給開始） <input type="checkbox"/> その他 [ ]			