

年 月 日

都留市長 様

(申請者) 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊞

電話番号 \_\_\_\_\_

子どものための教育・保育給付認定申請取下書

都留市子ども・子育て支援法施行細則第3条第3項の規定に基づき、次のとおり子どものための教育・保育給付認定の申請を取り下げます。

申請子どもの氏名 及び生年月日	年 月 日生	年 月 日生	年 月 日生
取 下 げ 理 由			