様式第３号（第９条関係）

氷見市家庭で子育て応援金支給事由消滅届

年　 月 　日

氷見市長　殿

氷見市家庭で子育て応援金給付事業実施要綱第９条の規定により、下記のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者(受給者) | フリガナ |  | 電話番号 |
| 氏　名 | 　 | 　 |
| 住　所 |  |
| 消滅事由(該当箇所を○で囲んでください) | １．対象幼児が保育所等に入所した ２．その他（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 対象幼児について | フリガナ |  | 生年月日 |
| 氏　名 | 　　　 | 年　　　月　　　日 |
| フリガナ |  | 生年月日 |
| 氏　名 | 　　　 | 年　　　月　　　日 |
| フリガナ |  | 生年月日 |
| 氏　名 | 　　　 | 年　　　月　　　日 |
| 住　所 | ※受給者と別居の場合に記入 |
| 消滅年月日 | 　　年　　月　　日 | 備　考 |  |