

# 取 下 げ 書

令和      年      月      日

(宛先) 北本市福祉事務所長

(宛先) 北本市長

届出者(保護者) 氏名

住所

電話

児 童 氏 名	生 年 月 日	利用施設(事業所)名	状 態
	年 月 日		申請中・利用中
	年 月 日		申請中・利用中
	年 月 日		申請中・利用中
	年 月 日		申請中・利用中

取 下 げ 内 容	<input type="checkbox"/> 保育施設・事業等利用申請書（          年          月利用申請） <input type="checkbox"/> 支給認定申請書 <input type="checkbox"/> その他（    ）
事 由	

備考 保育施設を利用している児童の利用者負担額（保育料）は、利用終了日までに納付してください。