

十和田市長 様

令和8年度十和田市認可外保育施設入所児童保育料助成金受給事由消滅届

支給認定者	(ふりがな)	住所	電話 ( )
対象児童氏名			
消滅した受給事由		ア 支給認定者が他の市町村に転出した。 イ 認可外保育施設を退所した。 ウ 保育を必要とする児童でなくなった。 エ 対象児童を養育しなくなった。 オ 死亡した。 カ その他 ( )	
事由の発生した年月日		年 月 日	
備考			