

# 取 り 下 げ 願

令和 年 月 日

米 沢 市 長 あて

届出者 住所 米沢市  
(保護者)  
氏名

令和 年 月 日付で申込いたしました以下の申請を取り下げたいので届出ます。

子どものための教育・保育給付認定(変更)申請書兼保育所等利用申請書

子育てのための施設等利用給付認定申請書

利用希望開始年月 令和 年 月から

児 童 氏 名		認 定 番 号	
生 年 月 日	令和 年 月 日	施 設 名	
取り下げ理由			
備 考			

決 裁 日		令 和 年 月 日			台 帳 処 理 日		処 理	確 認
受 付 者	担 当	担 当 主 査	補 佐	課 長	認 定			
					契 約			
					算 定			

令和7年9月