

様式第3号（第8条関係）

年 月 日

北栄町長 様

届出者 住所

氏名

㊞

北栄町在宅育児世帯支援事業給付金支給事由消滅届

下記のとおり、北栄町在宅育児世帯支援事業実施要綱第8条の規定により届け出ます。

乳児 住所 氏名 生年月日	年 月 日 生まれ
給付金支給消滅事由	
消滅年月日	