様式第6号（第8条関係）

鳩山町ファミリー・サポート・センター等ひとり親家庭等認定抹消届出書

年　　月　　日

　鳩山町長　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　認定者

住所

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　鳩山町ファミリー・サポート・センター等ひとり親家庭等の認定を下記の理由により抹消したいので、届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 抹消日 | 　　年　　月　　日 |
| 理由 | 　 |

　確認書類

　・要件に該当しなくなった日が分かるもの