取下申立書

令和　　年　　月　　日

(宛先)高松市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（保護者）住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　提出済みの次の申請について、状況に変更が生じたため取下げを申し立てます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 生年月日 |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |
| 申込施設等 |  |
| 取下げを行う申請手続き　（　☑をしてください）* 保育施設等入所（転所）申込（２・３号）

**取下げを希望する月　　　令和　　　年　　　月から当年度末まで**必着：取下げ希望月の前月の13日17時まで（土・日曜日、祝日の場合は、その前の平日まで）　□　教育・保育給付認定（１・２・３号）　□　入所・入園申込（１号）　□　施設等利用給付認定（新１・２・３号） |
| 取下げ理由 |  |