

様式第 6 号（第 10 条関係）

手当支給変更等届

年 月 日

四国中央市長 様

申請者 住所
氏名

年 月 日付け 第 号により手当の支給決定を受けた内容について、以下の
とおり変更又は廃止したいので、四国中央市在宅子育て応援手当支給事業実施要綱第 10
条の規定により届け出ます。

- 1 変更又は廃止の理由
- 2 変更又は廃止の内容