

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