

ひとり親家庭等養育費確保支援事業給付金支給申請取下書

年 月 日

(あて先)秋田県知事

申請者 〒 _____
住所 秋田県 _____

カガキ _____
氏名 _____
生年月日 _____ 年 月 日
電話番号 _____

次のとおり、支給申請を取り下げるので、秋田県ひとり親家庭等養育費確保支援事業実施要綱第7条第1項の規定に基づき届け出ます。

1. 支給決定年月日及び指令番号

令和 年 月 日付け 指令地福一 _____

2. 支給区分

<input type="checkbox"/>	公証人手数料
<input type="checkbox"/>	養育費請求調停申立て費用
<input type="checkbox"/>	未払い養育費に係る強制執行申立て費用
<input type="checkbox"/>	養育費保証料

3. 取り下げの理由