

様式第 5 号

松田町就園料補助金受給資格喪失届

年 月 日

松田町長 殿

届出人 住所

氏名 ⑩

次のとおり就園料補助金受給資格を喪失したのでお届けします。

| | | |
|-----------|-----|--|
| 受 給 者 | 住 所 | |
| | 氏 名 | |
| 受給資格喪失年月日 | | |
| 受給資格喪失の理由 | | |