

堺市産後ケア事業利用変更中止承認通知書

年 月 日

様

堺市長

印

年 月 日付けで変更中止申請のあった堺市産後ケア事業の利用について、次のとおり承認する旨決定したので堺市産後ケア事業の実施に関する要綱第8条第2項の規定により通知します。

1 利用者

①氏名(母) 生年月日 年 月 日
②氏名(子) 生年月日 年 月 日
③氏名(子) 生年月日 年 月 日

2 区分 変更 中止

3 変更発生年月日 (年 月 日)

4 変更内容詳細

氏名 住所 電話番号 利用日数 利用施設

変更前	変更後

堺市産後ケア事業受入変更中止依頼書

年 月 日

様

堺市長

印

次の者より変更申請、又は届出があり承認しましたので、次のとおり通知します。

1 利用者

①氏名(母) 生年月日 年 月 日
②氏名(子) 生年月日 年 月 日
③氏名(子) 生年月日 年 月 日

2 区分 変更 中止

3 変更発生年月日 (年 月 日)

4 変更内容詳細

氏名 住所 電話番号 利用日数 利用施設

変更前	変更後