

堺市ひとり親家庭等日常生活支援事業派遣登録変更届

堺市長 殿

年 月 日

郵便番号
申請者（申出者） 住 所
氏 名
電話番号

派遣登録決定を受けた堺市ひとり親家庭等日常生活支援事業について、次のとおり変更したいので、堺市ひとり親家庭等日常生活支援事業の実施に関する要綱第7項の規定により届け出ます。

1 変更内容

申請書（申出書）の記載内容 の 変 更	
登 録 の 抹 消	年 月 日から派遣登録の抹消を希望します。
派 遣 の 停 止	年 月 日から派遣の停止を希望します。
変 更 理 由	

注意 申請者（申出者）氏名を申請者（申出者）が自署しない場合は、記名押印をしてください。