

様式第3号（第6関係）

茨木市ファミリー・サポート・センター利用補助登録抹消届出書

年 月 日

（申請先）茨木市長

登録者

住 所

(フリガナ)

氏 名

電話番号

茨木市ファミリー・サポート・センター利用補助登録を、下記の理由により抹消したいため届け出ます。

記

抹消年月日	年 月 日
理由	