

# 申立書

福祉事務所長 様

(入所希望児童氏名)

私（申立者）と \_\_\_\_\_ は、

(現住所)

現在 \_\_\_\_\_ に居住していますが、

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日までに必ず北九州市内へ転居し、住民異動の届出を行います。

北九州市内への転居及び住民異動の届出を行わなかった場合、教育・保育給付認定申請及び利用調整申込を取り下げます。

転居予定日 令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

転居先住所 北九州市 \_\_\_\_ 区

転居の理由

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

住 所

申立者

(保護者)

氏 名

Ⓔ

※自署の場合は押印不要