様式第3号-2

　　　　年度　仙台市副食費に係る補足給付事業補助金交付申請の

変更届出書

（宛先）仙台市長

　副食費に係る補足給付事業補助金交付申請について、次のとおり変更することを届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 届出日 | 　年　　　月　　　日 |
| 保護者 | 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 住所 | 仙台市　　　　区 |
| 園児 | 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 幼稚園名 |  |
| **変更の内容**※該当する項目に印を記載してください |
| □　市外転出（予定を含む）　（　　　　　　　年　　　月　　　日）□　保護者の婚姻　（　　　　　　　年　　　月　　　日）　　　婚姻相手の氏名　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※１、２いずれかに〇をつけてください。なお、２に該当する場合は必要項目を記入してください。　　　１．婚姻相手について、令和　年度市民税が仙台市で課税（非課税）である。２．婚姻相手について、令和　年度の市町村民税が仙台市以外で課税（非課税）である。　→婚姻相手のマイナンバーを記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 12桁 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

□　生活保護法第６条第１項に規定する被保護者の要件に該当しなくなった□　児童福祉法第６条の４に規定する里親の要件に該当しなくなった□　その他（具体的な内容を記入） |

※　必要に応じて、追加の資料提出を求める場合があります。