

保 育 料 減 免 取 消 通 知 書

年 月 日

（宛名） ○○○○様

北見市長 ⑩

年 月 日付で承認しました下記児童に係る保育料の減免につきまして、取り消ししましたので通知致します。

記

児 童 氏 名			
生 年 月 日		年 齢	歳
保 護 者 氏 名 (納 税 義 務 者)			
住 所			
通 知 書 番 号			
取 消 の 期 間			
取 消 の 理 由			