

附件 4

## 历下区城镇其他居民独生子女父母奖励 扶助对象花名册（退出）

填表单位：

填表时间： 年 月 日

街办	村居	姓名	性别	公民身份证号码	退出原因	退出年度	备注

制表人：

审核人：