

※※ 第 号					
※経 由 町 村 名			※市 町 村 受付年月日		
令和 年 月 日			令和 年 月 日		
※町 村 提 出			※町 村 再 提 出		
令和 年 月 日			令和 年 月 日		
第 号			第 号		
児童扶養手当辞退届					
(ふりがな)				証 書 番 号	
氏 名				第 号	
住 所					
辞 退 理 由					
辞退する月		令和 年 月 分以降の手当			
上記のとおり、児童扶養手当を辞退します。 令和 年 月 日 氏 名 ⑩ 奥州市長 様					
※※ 通 知		令和 年 月 日 第 号			
※備 考 欄					

- ◎ ※、※※の欄は記入する必要がありません。
- ◎ 字は楷書ではっきりと書いて下さい。記名押印に代えて署名することができます。
- ◎ 辞退後、児童扶養手当の支給を受ける場合は、再度認定請求書を提出する必要がありますので、御留意願います。