

※※第 号			
※経 由 町 村 名		※市 町 村 受付年月日 令和 年 月 日	
※町 村 令和 年 月 日 提 出 第 号		※町 村 令和 年 月 日 再 提 出 第 号	
児童扶養手当辞退届			
(ふりがな) 氏 名			証 書 番 号 第 号
住 所			
辞 退 理 由			
辞退する月	令和 年 月 分以降の手当		
<p>上記のとおり、児童扶養手当を辞退します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏 名 ⑩</p> <p>滝沢市長 様</p>			
※※ 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。