

※※ 第 号

※経 由 市 町 名	※市 町 令和 年 月 日 受付年月日		
※市 町 提 出	※市 町 令和 年 月 日 再 提 出		
特別児童扶養手当辞退届			
氏 名		証 書 の 記 号 ・ 番 号	静特第 号
住 所	静岡県		
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、特別児童扶養手当を辞退します。 令和 年 月 日 氏 名 静 岡 県 知 事 殿			
市 町 長 意 見			
令和 年 月 日 市町長 印			

※は市町村において、※※は県が記入します。