

児童扶養手当に係る対象児童の年齢延長申立書

私は次のとおり、児童扶養手当に係る支給対象児童が児童扶養手当法施行令別表第一に定める障がいの状態に該当していると思いますので、下記の書類を添付の上申し立てます。

児 童 氏 名	
生 年 月 日	
障がいの種別	
添 付 書 類	1 特別児童扶養手当証書の写し 2 身体障害者手帳の写し 3 療育手帳の写し 4 診断書 5 児童扶養手当証書

年 月 日

証書番号 第 _____ 号

住 所 〒 _____

氏 名 _____

会津若松市長

※ 備 考

◎※の欄は記入する必要はありません。

◎字は楷書ではっきりと記入ください。氏名欄には、本人が署名し、又は記名押印してください。