


記入例

様式第8号

児童扶養手当 支給事由変更届				
(フリガナ)	アイツ ハナコ		氏名を記入してください。	
受給者名 受氏	会津花子		証書番号	第 2003777 号
	証書番号を記入してください。			
受給者所 住	〒965-0872 会津若松市城前7番20号		住所を記入してください。	
	TEL 0242(27)1635			
対象となる 児童	氏名	生年月日	支給事由	
			変更前	変更後
	若松一郎	平成10年5月1日	<input checked="" type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 八障害 二 生死不明 <input type="checkbox"/> 遺棄 <input type="checkbox"/> 拘禁 ト 未婚の女子の子 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 離婚 <input checked="" type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 八障害 二 生死不明 <input type="checkbox"/> 遺棄 <input type="checkbox"/> 拘禁 ト 未婚の女子の子 <input type="checkbox"/> その他
	若松葵	平成12年6月21日	<input checked="" type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 八障害 二 生死不明 <input type="checkbox"/> 遺棄 <input type="checkbox"/> 拘禁 ト 未婚の女子の子 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 離婚 <input checked="" type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 八障害 二 生死不明 <input type="checkbox"/> 遺棄 <input type="checkbox"/> 拘禁 ト 未婚の女子の子 <input type="checkbox"/> その他
	若松次郎	平成14年8月10日	<input checked="" type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 八障害 二 生死不明 <input type="checkbox"/> 遺棄 <input type="checkbox"/> 拘禁 ト 未婚の女子の子 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 離婚 <input checked="" type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 八障害 二 生死不明 <input type="checkbox"/> 遺棄 <input type="checkbox"/> 拘禁 ト 未婚の女子の子 <input type="checkbox"/> その他
変更理由	児童の父が死亡したため			
変更年月日	平成15年11月11日			
添付書類	戸籍謄本	支給事由が変更された児童の氏名・生年月日・変更前の支給事由・変更後の支給事由・変更理由・変更年月日・添付書類を記入してください。		
上記のとおり、届け出ます。				
		平成15年11月15日	届出年月日を記入してください。	
		氏名	会津花子	
会津若松市長				
備考				

記名押印に代えて署名することができます。  
の欄は記入する必要はありません。