

# 記入例

手当の支給対象児童が、政令で定める障害の状態になったこと等により、その支給年齢を18歳に達した日以後、最初の3月31日までから20歳未満まで延長する場合に提出してください。

様式第6号

## 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害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	若松 一郎	対象児童の氏名を記入してください。
生年月日	平成 10 年 5 月 1 日	対象児童の生年月日を記入してください。
障害の種別	肢体不自由	対象児童の該当する障害の状態を記入してください。
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 添付書類を記入してください。	

届出年月日を記入してください。

平成 15 年 9 月 15 日

証書番号を記入してください。

証書番号

第 2003777 号

住所 〒 9 6 5 - 0 8 7 2

住所を記入してください。

会津若松市城前7番20号

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。