

第 9 号様式（第 14 条関係）

児童育成手当額改定届				
受給者	氏名		認定番号	第 号
	住所	電話 ( )		
対象児童でなくなった児童の氏名、生年月日		対象児童でなくなった事由		事由の発生した 年 月 日
( . . )		ア イ ウ エ オ カ キ ( )		. .
( . . )		ア イ ウ エ オ カ キ ( )		. .
( . . )		ア イ ウ エ オ カ キ ( )		. .
<p>[事由欄の記号について]</p> <p>ア 児童を扶養しなくなった。      イ 児童が年齢制限を超えた。 ウ 児童が死亡した。              エ 児童が父母と生計を同じくすることになった。 オ 児童が父又は母の配偶者と生計を同じくするようになった。 カ 児童が施設に入所した。      キ その他 ( )</p>				
<p>上記のとおり、児童育成手当の額の改定について届け出ます。</p> <p>令和      年      月      日</p> <p>氏 名 _____</p> <p>武 蔵 野 市 長      殿</p>				
※ 備 考		<input type="checkbox"/> 身元確認 <input type="checkbox"/> 世帯確認		

(注) ※の欄は記入する必要はありません。