

受付印

## 児童手当・特例給付 取下書

取り下げする理由

---

---

---

---

---

---

---

上記のとおり、児童手当・特例給付の請求を取り下げます。

年 月 日

住 所

---

氏 名

---

生年月日

年

月

日

---

電話番号

(

)

---

相 模 原 市 長 あて

字は楷書ではっきり書いてください。

受付職員取扱欄							受付
住 民 コード							

# 記入例

受付印

## 児童手当・特例給付 取下書

取り下げする理由

例) 児童の主たる生計者ではないため

例) 公務員である妻が申請をするため

上記のとおり、児童手当・特例給付の請求を取り下げます。

令和 年 月 日

住 所 相模原市中央区中央 - -

氏 名 相模 太郎

生年月日 S 年 月 日

電話番号 ( )

相 模 原 市 長 あて

字は楷書ではっきり書いてください。

受付職員取扱欄							受付
宛名 番号							