

※受付年月日		※送付年月日	No.
--------	--	--------	-----

児童扶養手当（資格喪失・額改定・証書亡失）届

提出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

神戸市長 宛

氏 名 _____

(TEL _____)

下記のとおり届け出ます。

フリガナ		証書番号																		
氏 名	(生年月日 年 月 日)																			

住 所	
-----	--

資格喪失	喪失の年月日	年 月 日
	喪失理由 (該当項目に○)	婚姻(受)・事実婚・監護養育なし・父(母)と生計同一(児)
		死亡(児)・障害非該当(父/母)・障害非該当(児)
		外国在住(受)・外国在住(児)・拘禁終了・遺棄非該当 その他()

額改定	対象児童でなくなった児童氏名	(生年月日 年 月 日)	(生年月日 年 月 日)
	対象児童でなくなった年月日	年 月 日	年 月 日
	対象児童でなくなった理由 (該当項目に○)	婚姻・施設入所・父(母)と生計同一	婚姻・施設入所・父(母)と生計同一
死亡・障害非該当・外国在住 その他()		死亡・障害非該当・外国在住 その他()	

証書亡失	証書を失った日	年 月 日	失った事情	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 盗難
				<input type="checkbox"/> その他()

(備考)

資格喪失届 喪失理由および喪失日が確認できる書類(システムで確認できない場合) 申立書 懐胎審査に係る書類
額改定(減) 減額理由および日付が確認できる書類(システムで確認できない場合) 辞退届についての説明

※公簿確認 債権確認 区システム・支給差止(年 月分)入力 同住所(番地+方書) 証書受理

※欄は、記入しないでください。