明治二十五年三月三十一日第三種郵便物認可

様式第五号（第三条関係）

（表　面）

※※第　　号			
※経　　由 町　村　名		※市区町村 受付年月日	令和　年　月　日
※町　　村　令和　年　月　日 提　　出　　第　　号		※町　　村　令和　年　月　日 再　提　出　　第　　号	
児童扶養手当額改定届			
（ふりがな） 氏　　名		証書番号	第　　号
住　　所			
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理由	理由の発生した年　月　日	
（平成　年　月　日生 令和）	イロハニホヘトチリヌルヲ	令和　年　月　日	
（平成　年　月　日生 令和）	イロハニホヘトチリヌルヲ	令和　年　月　日	
（平成　年　月　日生 令和）	イロハニホヘトチリヌルヲ	令和　年　月　日	
上記のとおり、児童扶養手当の額の改定について届け出ます。 令和　年　月　日 氏　名 都道府県知事（福祉事務所長） 市　町　村　長（福祉事務所長）　殿			
※※ 証書作成　令和　年　月　日		※※ 改定通知　令和　年　月　日 第　　号	

◎　裏面の注意をよく読んでから記入して下さい。※、※※の欄には記入する必要がありません。
◎　字は楷書ではっきりと書いて下さい。

様式第五号（表面）を次のように改める。