（表　面）

様式第五号の二（第三条の二関係）

※※第　　号			
※経　　由 町　村　名		※市区町村 受付年月日	平成　　年　　月　　日
※町　　村　平成　　年　　月　　日 提　　出　　第　　号		※町　　村　平成　　年　　月　　日 再　提　出　　第　　号	
児童扶養手当支給停止関係｛発生／消滅／変更｝届			
（ふりがな） 氏　　名		証書番号	第　　号
住　　所			
①　支給停止事由発生（変更）　　平成　　年　　月　　日 イ　所得の高い扶養義務者に扶養されるようになつた。 ロ　所得の高い人と婚姻した。 ハ　法第９条の児童（孤児等）の養育者がその児童と養子縁組をした。 ニ　法第９条の児童（孤児等）の養育者がその児童を養育しなくなつた。 ホ　法第９条の児童（孤児等）が死亡した。 ヘ　養育している児童のすべてが法第９条の児童（孤児等）に該当しなくなつた。 ト　その他（　　）			
②　支給停止事由消滅（変更）　　平成　　年　　月　　日 イ　所得の高い扶養義務者に扶養されなくなつた。 ロ　所得の高い扶養義務者が死亡した。 ハ　所得の高い配偶者と婚姻を解消した。 ニ　所得の高い配偶者が死亡した。 ホ　法第９条の児童（孤児等）を養育するようになつた。 ヘ　養育している児童が法第９条の児童（孤児等）に該当するようになつた。 ト　その他（　　）			
扶養義務者又は配偶者の氏名及び個人番号	（氏名） （個人番号）	扶養義務者又は配偶者の氏名及び個人番号	（氏名） （個人番号）
上記のとおり、児童扶養手当支給停止｛発生／消滅／変更｝について届け出ます。 平成　　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			
※※　通知　　平成　　年　　月　　日			
備　　考			

◎　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。
◎　字は楷書ではつきりと書いて下さい。記名押印に代えて署名することができます。

様式第五条の二（表面）を次のように改める。