

年 月 日

次世代育成手当 受給辞退届

千代田区長 殿

【届出者】 (生計中心者)

住 所

〒 -

氏 名

生年月日 年 月 日

連絡先 ()

下記のとおり、次世代育成手当の受給資格等が発生した日の属する月以後のすべての月分の次世代育成手当の受給を辞退します。

記

次世代育成手当の 受給資格等	受給資格等が発生した事由	1 児童手当 (特例給付) 所得上限超過 2 児童が高校生相当の年齢に到達 3 その他 ()
	事由発生日	年 月 日
受給を辞退する 次世代育成手当に係る 児童	氏 名 〔性別〕 (生年月日)	〔男・女〕 (平成・令和 年 月 日生)
	氏 名 〔性別〕 (生年月日)	〔男・女〕 (平成・令和 年 月 日生)
	氏 名 〔性別〕 (生年月日)	〔男・女〕 (平成・令和 年 月 日生)

※ 受給資格等が発生した事由について、3の場合は具体的な理由を括弧内にご記入ください。

※ 事由発生日は、1の場合はその年の5月31日、2の場合はその年の3月31日をご記入ください。

※ この届出をした後、改めて上記の児童に係る次世代育成手当の受給を希望する場合は、認定請求等を行う必要があります。