

中高生世代応援手当 受給事由消滅・辞退届				※受付確認年月日	
千代田区長 殿				提出年月日 令和 〇・〇・〇	
受給者	(ふりがな)	ちよだ たろう	生年月日	平成 〇・〇・〇	
	氏名	千代田 太郎			
	住所	千代田区 九段南〇-〇-〇			
消滅した受給事由		記入不要			
該当するものを○で囲んでください					
6 の 場 合 に お け る 児 童 の 氏 名					
消滅事由の発生した年月日		・			
受給辞退に関する事項	辞退の理由		不要のため		
	辞退する期間		令和〇 年 〇 月分 から 令和〇 年 〇 月分 まで		
備考	受給を辞退する場合の記入例				

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
◎ ※印の欄は、記入しないでください。
◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。