

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                         |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------|-----|
| ※※第                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          | 号                       |     |
| ※経 由<br>機関名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          | ※受 付<br>令和 年 月 日<br>年月日 |     |
| ※提 出<br>令和 年 月 日<br>年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          | ※再提出<br>令和 年 月 日<br>年月日 |     |
| 第                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          | 第                       |     |
| 第                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          | 第                       |     |
| 児童扶養手当辞退届                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |                         |     |
| (ふりがな)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          | 証 書 の<br>記号・番号          | 第 号 |
| 受給者の氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                         |     |
| 受給者の住所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 電話番号 ( ) |                         |     |
| <p><input type="checkbox"/>私の所得は、今後も所得制限限度額を下回る見込みがありません。</p> <p><input type="checkbox"/>私の扶養義務者の所得は、今後も所得制限限度額を下回る見込みがなく、また今後も継続して同居する見込みです。</p> <p><input type="checkbox"/>辞退届の提出により、来月以降の児童扶養手当の受給資格を失い、児童扶養手当の認定が改めて必要となった場合は認定請求書を再度提出する必要があることを理解しています。</p> <p><input type="checkbox"/>私が必要な届出等行っていなかった場合、その日まで遡って喪失となることに了承します。</p> |          |                         |     |
| 上記のとおり、児童扶養手当の受給資格を辞退いたします。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                         |     |
| 令和 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                         |     |
| 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                         |     |
| 栃木市長 大川 秀子 様                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                         |     |

◎※、※※の欄は記入する必要がありません。

◎受給資格者本人であることが確認できる書類（マイナンバーカード、運転免許証等）を持参してください。

◎法改正により支給要件が変更となる場合、資格を喪失している方に対しては、ご案内ができない可能性があります。

◎資格を喪失している方は、各種ひとり親家庭支援に関するご案内の対象とならない可能性があります。現在利用しているひとり親家庭支援制度がある場合は制度により対象となる要件が異なるため、辞退後も利用できるかは個別に確認が必要です。