

※※ 第 号			
※経 由 区市町村名	※区市町村 受付月日	令和 年 月 日	
※区市町村 進 達	令和 年 月 日 第 号	※区市町村 再 進 達	令和 年 月 日
特別児童扶養手当辞退届			
氏 名		証書番号	東特第 号
住 所	東京都		
辞 理 退 す る 由			
辞退する月	令和 年 月以降		
<p>上記のとおり特別児童扶養手当を辞退いたします。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p> <p>東京都知事 殿</p>			
区 意 市 町 村 長 見			
令和 年 月 日			
区市町村長			

※は区市町村、※※は都が記入する。