様式第9号(第11条関係)

※※ 第 号	7					
※ 所管区名		》 所管区受	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	年	 月 号	日
※ 所管区進達 第	年 月 号	日 所管区再	進達第	年	月 号	日
特別児童扶養手当						
京都市長 様		令和	年 月	日		
下記のとおり届け出る	きす。	氏名				
(フリガナ)			受給	者記号•	番号	_
受給者の氏名						
₹				個人番号	<u> </u>	
受給者の住所 (TEL)				
【申立内容】		,		1 1 1		
年 月 日	Z					
					のため	

※ 【担当者確認欄】						
1 住民基本台帳 ア 異動 ()					
イ 異動なし	<i>)</i>					
2 戸籍	\					
ア 改製 (. <i>)</i>					
3 添付書類						
年金証書写し・施設措置入所通知写し・その他()						
により確認しました。	担当者	 氏名				

- ◎ 裏面をよく読んでから記入してください。※、※※の欄は記入する必要はありません。
- ◎ 字は楷書ではっきり書いてください。

注 意

1 喪失及び非該当事由には、以下のようなものがあります。

受給者が日本国内に住所を有しなくなった。

対象児童が、受給者(父・母・養育者)に監護されなくなった。

対象児童が、児童福祉施設等に入所した。

対象児童が死亡した。

対象児童が日本国内に住所を有しなくなった。

対象児童が20歳に達した。

対象児童が、特別児童扶養手当等の支給に関する法律施行令別表第3に定める障害の状態に該当しなくなった。

対象児童が、障害による年金を受けることができるようになった。

- 2 受給者が死亡したときは、この届けではなく、戸籍の届出をしなければならない人に、受給者の死亡の届書を出してもらうことになります。
- ※ 当該申請により収集した個人情報については、当該目的以外には利用しません。