

(規則第12条関係)

※※第	号
※経 由 町 村 名	※町 村 受付年月日 令和 年 月 日
※町 村 令和 年 月 日 提 出 第 号	※町 村 令和 年 月 日 再 提 出 第 号

児童扶養手当受給資格者死亡届

受給資格者 氏 名		証 書 記号・番号	第 号
届出人氏名		受給資格者 との続柄	
死亡年月日	平成・令和 年 月 日		

上記のとおり、児童扶養手当受給資格者が死亡したので届け出ます。

令和 年 月 日

氏名

奈良県知事 殿

- ◎ ※、※※の欄に記入する必要はありません。
- ◎ 受給資格者の死亡を確認できる書類を添えてください。
- ◎ 字は楷書ではっきりと書いてください。