

※※ 第 号			
※ 経 由 区市町村名	※ 区 市 町 村 受付年月日	令和 年 月 日	
※ 区 市 町 村 提 出	令和 年 月 日 第 号	※ 区 市 町 村 再 提 出	令和 年 月 日
特別児童扶養手当辞退届			
受給者氏名		受給者記号 ・番号	東特 第 号
住 所	東京都		
辞退する 理由			
辞退する月	令和 年 月以降		
上記のとおり特別児童扶養手当を辞退いたします。 令和 年 月 日 <div style="text-align: right;">氏 名</div> 東京都知事殿			
区市町村長 意見			
令和 年 月 日 区市町村長			

※は区市町村、※※は都が記入します。