

※受付年月日		※送付年月日	No.
<p>児童扶養手当 認定請求等取下げ書</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>神戸市長宛</p> <p>住所 _____</p> <p>氏名 _____</p> <p>年 月 日付で（請求・届出）いたしました 児童扶養手当（認定請求・ _____）について、取り下げ ます。</p>			
<p>（備考）</p>			

※欄は、記入しないでください。

R5.3 改訂