

様式第五号の四（第三条の四関係）
(表 面)

※※第 号	
※経 由 町村名	※市 区 町 村 受付年月日 令和 年 月 日
※町 村 令和 年 月 日号 提 出 第	※町 村 令和 年 月 日号 再 提 出 第
児童扶養手当一部支給停止適用除外事由届出書	
(ふりがな) 氏 名 うらやす はなこ 浦安 花子	証書番号 第 72001111 号
住 所 浦安市猫実 1-1-1	氏名・住所・証書番号を記入
次の(1) から (4) までの中から該当する児童扶養手当の一部支給停止適用除外事由を○で囲み、その事実を明らかにできる書類を添えてください。	
(1) 就業していること又は求職活動等の自立を図るための活動をしている。	《添付書類》 (1) ⇒社会保険などの 保険確認書類を添付 ※国民健康保険の場合は以下の一つを添付 ・雇用証明書（勤め先の証明を受けたもの） ・直近の賃金支払明細書の写し ・自営業従事申告書（自営業の方） (1) 以外またはこれに当てはまらない方は、同封の「注意事項」を参考にしてください。
(2) 障 害	
(3) 疾病、 (	
(4) 監護する 要介護状 これらの	
上記のとおり、児童扶養手当一部支給停止適用除外事由について届け出ます。	
令和 8 年 8 月 1 日	日付と氏名を記入
	氏 名 浦安 花子 印
浦安市長 内田 悦嗣 様	
※※ 通 知 令和 年 月 日 第 号	
備 考	

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入して下さい。
◎ ※、※※の欄には記入する必要がありません。
◎ 字は楷書ではっきりと書いてください。記名押印に代えて署名することができます。