

※※第		号	
※市 町 村 受付年月日	令和 年 月 日	※市 町 村 提出年月日	令和 年 月 日 第 号
特 別 児 童 扶 養 手 当 継 続 認 定 請 求 書			
受給者氏名		受 給 者 記号・番号	梨特 第 号
受給者住所			
支給対象障害 児 の 氏 名 (生年月日)	H・R 年 月 日生	H・R 年 月 日生	
提出期限に 遅れた場合 そ の 理 由			
関係書類を添えて、特別児童扶養手当の受給資格の継続認定を請求します。 令和 年 月 日 氏 名 山 梨 県 知 事 殿			

提出期限に遅れた場合は、必ずその理由を記入すること。
※、※※の欄は、市町村が記入する欄ですので、受給者が記入する必要はありません。