

※※ 第 号 ※市 町 村 令和 . .
受付年月日

児童扶養手当 転出届

① 受給資格者名 (ふりがな)	くまもと はなこ 熊本 花子	② 証書番号	0123456
③ 旧住所 (熊本市)	〒860 - 8601 熊本市 中央区手取本町1番1号 手取アパート101号室	TEL (自宅) (携帯)	096-328-1234 090-1234-5678
③ 新住所 (転出先)	〒861 - 2295 熊本県上益城郡益城町大字木山2021番地	TEL (自宅) (携帯)	096-286-1234 090-1234-5678
④ 変更年月日 (転出予定日)	平成 令和 3 年 4 月 21 日		
⑤ 転出理由	イ 仕事との都合 ロ 学校の都合 ハ その他 ()		

上記のとおり、熊本市外への転出について届け出ます。
また、転出後もひとり親家庭等である状況に相違ありません。

令和 3 年 4 月 10 日

氏名 熊本 花子

熊本市長 宛

備考

- ◎ ※、※※の欄は記入する必要はありません。
- ◎ 字は楷書ではっきり書いてください。

【注意】

- この届は、熊本市外へ住所を変更するときに、熊本市児童扶養手当担当課窓口へ提出してもらう届です
- 転出後は、すぐに転出先の住所の市区町村役場担当課へ手当証書を提出して手続きをしてください。

児童手当	子ども医療	管轄区
済・未	済・未	北・西・中央・東・南

決裁【令和 年 月 日】				送付【令和 年 月 日】		
課長	課長補佐	主査	担当	文書番号		
				台帳送付	保子発第	号

処理経過				
確定入力	予定入力	二次審査	一次審査	受付