

第 号			
経 由 市 町 名			市 町 受付年月日
市 町 提 出			市 町 再 提 出
外国人在留期間更新にともなう特別児童扶養手当継続支給に関する届			
受 給 者 氏 名			証書番号 静特第 号
受 給 者 住 所			
更新前在留期間	年 月 日から		年 月 日まで
更新後在留期間	年 月 日から		年 月 日まで
障 害 児 氏 名			
障 害 児 住 所			
更新前在留期間	年 月 日から		年 月 日まで
更新後在留期間	年 月 日から		年 月 日まで
<p>上記のとおり、外国人在留期間の更新をしましたので引続き手当を支給されたく関係書類を添えて届け出ます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p>静岡県知事 様</p>			