

児童手当・特例給付 監護・生計維持申立書

令和 年 月 日

(宛先)山形市長

申立人(請求者・受給者)

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 昭和・平成 年 月 日

電話番号 _____

私は、次のとおり児童を監護し、その生計を維持していることを申し立てます。また、他の市区町村で、下記の児童に係る児童手当・特例給付を受給している者はいません。

なお、今後申立て内容に変更があった場合は、速やかに届出をします。

1 監護・生計を維持している児童(18歳到達後最初の3月31日までの間にある児童全員)

児童の氏名	続柄	個人番号	生年月日	住所(別居の場合)
			平成 令和 年 月 日	
			平成 令和 年 月 日	
			平成 令和 年 月 日	

2 別居の場合は、その理由

3 監護・生計を維持するに至った理由

4 監護・生計を維持している事実
