

児童手当 受給資格に関する申立書 (生計維持)

(宛先) 京都市長

提出年月日 令和 年 月 日

申立人(請求者または受給者)			
フリガナ			
氏名		生年月日	昭和・平成 年 月 日
住所	〒 京都市 区 電話 ()		

私は、下記の児童の生計を維持する程度が高いことを申し立てます。

監護・生計維持 している児童	児童	フリガナ	申立人との関係	生年月日
		氏名		平成・令和 年 月 日
	児童	フリガナ	申立人との関係	生年月日
		氏名		平成・令和 年 月 日
	児童	フリガナ	申立人との関係	生年月日
		氏名		平成・令和 年 月 日
	児童	フリガナ	申立人との関係	生年月日
		氏名		平成・令和 年 月 日
	児童	フリガナ	申立人との関係	生年月日
		氏名		平成・令和 年 月 日

配偶者

フリガナ			
氏名		生年月日	昭和・平成 年 月 日
住所	TEL ()		
勤務先名	※公務員の方のみ記入	勤務先電話番号	※公務員の方のみ記入

生計維持の状況 (申立人が配偶者等より児童の生計を維持する程度が高いということが分かるよう児童の生計を維持している状況を記入してください。)

京都市使用欄(下の欄は記入しないでください。)

認定番号	住民基本台帳等 確認	処理日	年 月 日 印
摘要			