

証書番号

※受付年月日

※送付年月日

生計維持申立書

令和 年 月 日

神戸市長 宛

住所

氏名

児童扶養手当受給に当たり、.....年の12月31日において、所得税法上の扶養親族でない児童の生計を維持していたことについて、以下の内容が事実であることを申し立てます。

なお、虚偽の申立など不正な手段で手当を受給した場合は、受給した額を返還いたします。

1. 生計維持対象児童について（氏名・生年月日・続柄・住所（別居の場合））

2. 世帯主、健康保険証の扶養状況について（申立者以外の扶養の場合は、理由も記入下さい）

(1) 世帯主 (申立者 ・ 申立者以外 ())

(2) 健康保険証 (申立者 ・ 申立者以外 ())

(3) (1) または (2) が申立者以外の理由

3. 生計維持方法及び状況について（具体的に記入下さい。）

令和 年 月 日

上記のとおり申立内容を確認しました。

確認欄

住所

氏名

※備考欄

係長

担当

※公簿確認

相手住所地

住定日