

※太枠の中を楷書ではっきり記入してください。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

児童手当 別居監護申立書

年 月 日

(あて先) 豊中市長

【申立人】 住 所

豊中市

名 前

TEL ()

児童に対する監護と生計状況について下記のとおり申し立てします。

ふりがな 児童の名前	個人番号(12ケタ)	続柄	生年月日	性別	住 所
別 居 理 由	1. 仕事の都合 2. 学校の都合 3. その他 ()				
生計・監護の状況	1. 仕送りをしている 2. 現在は仕送りできないが、できるようになれば仕送りするつもりである。 3. 日常生活について指示・連絡を行っている。 4. 会ったり、手紙や電話などで交流をしている。 5. 別居の理由が消滅したときは、児童と一緒に住む。				
備 考					

※児童が他市に居住している場合、児童のマイナンバーを記載いただくか、児童が属する世帯全員及び続が記載された住民票が必要です。

提出先

〒561-8501
豊中市中桜塚3丁目1番1号
豊中市役所
こども未来部 子育て給付課
(第二庁舎3階 307窓口)
TEL 06-6858-2269

処理欄

受理

審査

受付確認年月日

--	--	--	--	--	--	--	--

●●年 ▲▲月■ ■日

【申立人】 住 所

名 前 豊中 未来

TEL ●● (●●●●) ●●●●

ふりがなは必ずご記入ください

児童に対する監護と生計状況について下記のとおり申し立てします。

※児童が他市に居住している場合、児童のマイナンバーを記載いただくか、児童が属する世帯全員及び続柄が記載された住民票が必要です。

〒561-8501
豊中市中桜塚3丁目1番1号
豊中市役所
こども未来部 子育て給付課
(第二庁舎3階 307窓口)
TEL 06-6858-2269

處理欄	受理
	審查

受付確認年月日