

※整理番号
※受付年月日 令和 . . .

Table with 4 columns: 受給者番号, コピー, Ex入, 変更入力. Row 1: 被, 非.

監護相当・生計費の負担についての確認書

(申立先)別府市長 あて

私は、以下に記載する者(注)について、監護に相当する日常生活上の世話及び必要な保護をし、かつ、その生計費を負担していること(以下「監護相当・生計費の負担」という。)を下記のとおり申し立てます。申立てが真正であることの証明を求められた場合は、関係する書類を提出します。

注 18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後から22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者のうち、施設等に入所等している者でないもの(詳細は裏面を参照)

記

Main form table with 3 rows (1, 2, 3) and 5 columns: 氏名, 続柄, 生年月日, 個人番号, 住所. Includes sub-sections for 職業等, 通学先, 卒業予定時期, 監護相当状況, and 生計費負担状況.

※ 学生がアルバイト等をしている場合は学生に○をつける。
◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。

受付者

記載内容について上記のとおり相違ありません。

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

令和 6 年 9 月 2 日

住所 別府市 ■町■丁目■番■号

氏名 別府 太郎

55 9 9

I 1点 (個力・運・旅・住力・身障者・在力・その他))
II 2点以上 (保険・児扶・他))+(保険・児扶・他))
III 2点以上 (保険・児扶・他))+(聴聞 内容下記記入))
聴聞事項 □世帯構成 □同一世帯員生年月日 □住所履歴 □本籍地 □その他

番号確認 個力・通力・住民票・他()
番号提示のない場合 □調査同意有 (宛名・CS) □後日提出予定(連絡先確認)
代理権限確認 □委任状 □戸籍謄本 □その他書類()
□同一世帯