

児童手当 監護生計関係申立書

宛先 伊勢市長

監護している児童の氏名 ^{フリガナ}	生年月日	監護している児童とあなたとの続柄
監護期間： 年 月 日 ～ 年 月 日（予定）		
生活費等の負担の有無： 有 ・ 無		
養子縁組の意思の有無（婚姻相手の子の場合）： 有 ・ 無		
養子縁組をしていない場合、その理由：		
その他：		
年 月 日 申立者 住所 氏名 電話 ()		
※整理番号		

- ・ ※印の欄は記入しないでください。
- ・ 字は楷書ではっきり書いてください。