

(児童扶養手当の請求・届)

## 住 所 要 件 に 関 す る 申 立 書

年 月 日

証書番号 第 \_\_\_\_\_ 号 氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

私は、次のとおり支給対象児童と居住していることを申し立てます。

1 現に居住している住所 川崎市 \_\_\_\_\_ 区 \_\_\_\_\_

2 住民票の住所 \_\_\_\_\_

3 世帯構成について

( 氏 名 ) ( 生 年 月 日 ) ( 続 柄 ) ( 居 住 し て い る 期 間 )

\_\_\_\_\_ 年 月 日 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 年 月 日 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 年 月 日 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 年 月 日 \_\_\_\_\_

4 住民票を移せない理由 (具体的に、詳しく書いてください。)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

区役所使用欄

(整 理 番 号 \_\_\_\_\_ 号)

年 月 日

上記申立てのとおりであることを確認しました。(その他所見がある場合には、次に記入。)

(住所) \_\_\_\_\_

(氏名) \_\_\_\_\_