

記入例

※整理番号
※受付年月日 令和 . .

監護相当・生計費の負担についての確認書

(申立先) 美郷町長 殿

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

Table with 3 main rows (1, 2, 3) and multiple columns for personal info, birth date, residence, education, and financial status. Includes handwritten entries and red circles highlighting specific details like '学生' and 'その他'.

※ 学生がアルバイト等をしている場合は学生に○をつける。

記載内容について上記のとおり相違ありません。

令和 6年 〇月 △日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所 美郷町土崎字上野乙170番地10

氏名 美郷 太郎