

監護相当・生計費の負担についての確認書

(申立先) 下松市長 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

1	ふりがな 氏名 下松 一子	生年月日 平成 〇 年 △ 月 □ 日	住所 下松市大手町3-3-3				
	個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3	続柄 子	職業等(いずれかに○)※ 学生・無職・その他	通学先(学生の場合のみ) 〇×大学	卒業予定時期(学生の場合のみ) 令和 〇 年 〇 月	申立人による監護相当の状況(いずれかに○) 1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3.その他()	申立人による生計費の負担の状況(該当するものすべてに○) 1.生活費(食費、家賃等) 2.学費 3.その他()
	ふりがな 氏名 下松 二郎	生年月日 平成 △ 年 □ 月 × 日	住所 〇〇県△△市1-2-3				
個人番号 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4	続柄 子	職業等(いずれかに○)※ 学生・無職・その他	通学先(学生の場合のみ) □△専門学校	卒業予定時期(学生の場合のみ) 令和 △ 年 △ 月	申立人による監護相当の状況(いずれかに○) 1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3.その他()	申立人による生計費の負担の状況(該当するものすべてに○) 1.生活費(食費、家賃等) 2.学費 3.その他()	
3	ふりがな 氏名 下松 三郎	生年月日 平成 □ 年 × 月 〇 日	住所 下松市大手町3-3-3				
	個人番号 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 5	続柄 子	職業等(いずれかに○)※ 学生・無職・その他	通学先(学生の場合のみ)	卒業予定時期(学生の場合のみ) 令和 年 月	申立人による監護相当の状況(いずれかに○) 1.同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2.別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3.その他()	申立人による生計費の負担の状況(該当するものすべてに○) 1.生活費(食費、家賃等) 2.学費 3.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 〇 年 △ 月 × 日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所 下松市大手町3-3-3

氏名 下松 太郎