児童手当・特例給付　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。