

様式第6号の2

児童手当 別居監護申立書

伊丹市長 様

父・母
ご本人が、必ずご記入ください。

令和 年 月 日

申立人 住所

氏名

下記の児童を監護し、かつ 生計を同じく していることを申立てます。
その生計を維持

児童の氏名	生年月日	続柄	児童マイナンバー																	
(ふりがな)	平・令 . .																			
(ふりがな)	平・令 . .																			
(ふりがな)	平・令 . .																			
児童の住所	都道 市区 府県 町村																			
児童の属する世帯 の世帯主と続柄	ふりがな () 児童から 世帯主氏名 見た続柄 ()																			
別居している理由 (必ずご記入ください)	1) 仕事の都合上、単身赴任をしているため 2) 児童の進学、通学のため 3) その他()																			
別居期間	平成 年 月 日 から 令和 年 月 日 までを予定 令和																			
監護等の状況 (面会、仕送りについて)																				

父・母
ご本人が、必ずご記入ください。

配偶者の同意書

私は、申立人が児童手当を受給することに同意します。

配偶者住所

配偶者氏名

連絡先電話番号