

|               |
|---------------|
| ※保留番号         |
| ※認定番号         |
| ※受付年月日 令和 . . |

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 受 | 付 | 入 | 力 |
|   |   |   |   |

児童手当・特例給付 別居監護申立書

(申立先) 熊本市長 殿

私は、別居している児童を監護し、かつ、生計を同じくしている又は生計を維持していることについて、下記のとおり申し立てます。

記

1. 別居している児童について

| ふりがな<br>児童の氏名 | 個人番号 | 続柄 | 生年月日           |
|---------------|------|----|----------------|
|               |      |    | 平成<br>令和 年 月 日 |
|               |      |    | 平成<br>令和 年 月 日 |
|               |      |    | 平成<br>令和 年 月 日 |

※申立人が公務員の場合又は当該児童の個人番号を記載した別居監護申立書を既に提出しておりその状態が継続している者の場合には、個人番号欄の記載は不要。

住所

2. 別居している児童の属する世帯について

| ふりがな<br>世帯主の氏名 | 児童からみた世帯主<br>の続柄 |
|----------------|------------------|
|                |                  |

3. 別居の理由について

- (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 ( \_\_\_\_\_ )

4. 別居期間

平成・令和 年 月 日 から 平成・令和 年 月 日までを予定

5. 監護、生計同一又は生計維持の状況(面会、仕送り等について)

令和 年 月 日

【申立人】(児童手当・特例給付の請求者・受給者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

電話 \_\_\_\_\_

注:提出の際は、児童の住民票[続柄入のもの]を添付してください。  
(児童が熊本市内在住の場合は、住民票は不要です。)

|      |                                |   |
|------|--------------------------------|---|
| 備考   |                                | 代理権確認 <input type="checkbox"/> 本人の健康保険証 <input type="checkbox"/> 委任状・証明書 <input type="checkbox"/> |
| 本人確認 | 顔写真付証明書 個・免・パ・他【 _____ 】       | 代理人 顔写真付証明書 個・免・パ・他【 _____ 】  |
|      | ※2つ以上必要 保・通力・住(番)・年・他【 _____ 】 | ※2つ以上必要 保・通力・住(番)・年・他【 _____ 】  |