

監護事実の同意書



小平市長 殿		令和 年 月 日	
申立人 住所 _____ (手当を受けている保護者)			
氏名 _____			
児童手当の申請に必要があるので、私が下記の児童を監護し、かつ、その生計を維持していることに同意願います。			
フリガナ	生年月日	続柄	在学学校・在学年
児童の氏名	個人番号		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
児童の住所			
別居している理由			
申立人と児童の属する世帯の世帯主との関係 ※該当する箇所に○をしてください。	夫(妻) ・ 父(母) ・ 祖父(祖母) 兄弟姉妹 ・ その他 ()		
申立人が上記児童の保護者であることに同意します。			
令和 年 月 日			
住所 _____			
児童の属する世帯の世帯主 (児童の住民票上の世帯主) 氏名 _____			

<input type="checkbox"/> 番号確認	受付
<input type="checkbox"/> 本人確認	
<input type="checkbox"/> 代理権確認	
<input type="checkbox"/> 確認不能	