

申 立 書

児童手当の受給について、下記のとおり申し立てます。

記

児童の氏名	生年月日	続柄	住所	備考
滑川 太郎	(H) R 23. 7. 24	子	滑川市吾妻町426	
滑川 花子	(H) R 26. 5. 20	子	滑川市吾妻町426	
	H・R . .			
	H・R . .			
	H・R . .			

事由

<例>

受給者はギャンブルへの依存により、自身の収入をすべて消費するだけでなく、児童手当の口座からお金を引き出して競馬やパチンコ等に使ってしまっています。現在、家賃や公共料金、子どもの学用品費、日々の食費などの生活諸経費は、すべて私のパート収入および親族からの援助で賄っており、実質的な生計維持者は私となっております。今後、児童手当を確実に子どもの養育のために使用するため、受給者を私に変更することを求めます。

年 月 日

申立人住所 滑川市吾妻町426

氏 名 滑川 梅美

生年月日 昭和60年1月1日生

電 話 □□□-○○○○-△△△△
(日中連絡つくところをお願いします)

※添付書類(事実を補完・確認できる書類等がある場合)

- ☐ 家計の維持を証明する書類(申立人名義口座からの生活費支出がわかるもの等)
☐ その他(専門機関等の相談履歴、診断書、その他参考となる資料等)