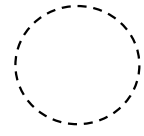


児童手当・特例給付の受給資格に係る申立書
(配偶者が公務員)



横浜市長

年 月 日

請求者(申立人)

住 所 _____ 区 _____

フリガナ
氏 名 _____

生年月日 _____ 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

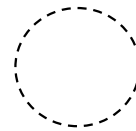
電話番号 _____ - _____ - _____

私は、以下のとおり配偶者が公務員であることを申し立てます。

フリガナ	
配偶者氏名	
勤務先名称	代表番号： _____
所属部署	

※横浜市使用欄	入力者	確認者
福祉コード _____		

児童手当・特例給付の受給資格に係る申立書
(配偶者が公務員)



横浜市長

令和 3年 5月 6日

請求者(申立人)

住 所 中 区 本町6-50-10

フリガナ ヨコハマ タロウ
氏 名 横浜 太郎

生年月日 昭和・平成58年12月10日生

電話番号 090 - 1234 - 〇△□×

私は、以下のとおり配偶者が公務員であることを申し立てます。

フリガナ	ヨコハマ ハナコ
配偶者氏名	横浜 花子
勤務先名称	横浜市役所 代表番号: 045 (671) 〇△□×
所属部署	子ども青少年局子ども家庭課手当給付係

※横浜市使用欄	入力者	確認者
福祉コード		