

様式第2号（第6条関係）

生計同一状況申立書

年 月 日

東北町長 様

申立人 住所 東北町 _____

氏名 _____

給付対象児童氏名 _____

同意事項	<input type="checkbox"/> 東北町子育て未来支援金の審査のため、東北町が保有する公簿等（住民基本台帳情報・税情報の公簿等）を閲覧・確認することについて同意します。 <input type="checkbox"/> 公簿等に基づき、申立書の記載内容を追記・修正することについて同意します。 <input type="checkbox"/> 公簿等で確認できない場合は、関係書類等の追加提出を求められることについて同意します。
------	--

※が必要です。

別居している子等について（※給付対象児童より先に出生した子を最大4名まで記入）

	氏名	生年月日	住所
1		年 月 日	
2		年 月 日	
3		年 月 日	
4		年 月 日	

別居等の理由について

<input type="checkbox"/> 成人年齢到達による自立等	<input type="checkbox"/> 死亡・失踪等	<input type="checkbox"/> 就学、就業のため
<input type="checkbox"/> その他(※余白に理由を記載)		

生計同一状況等の申し立て

--