

中高生世代応援手当 同居父母等への支給に関する申立書

千代田区長 殿

【申立人】（児童手当認定者）

住 所

〒 102-0074

千代田区九段南〇-〇-〇

氏 名

千代田 太郎

生年月日 平成〇年〇月〇日

連絡先 03（ 1234 ）5678

私は、応援手当の受給を辞退し、下記の者を受給資格者として指定します。

記

受給を辞退する 応援手当に係る 支給要件児童	氏 名 (生年月日)	千代田 桜 (平成〇年〇月〇日生)
	氏 名 (生年月日)	千代田 楓 (平成〇年〇月〇日生)
	氏 名 (生年月日)	(年 月 日生)
応援手当の受給資格者 として指定する 同居父母等	氏 名 (生年月日)	千代田 花子 (平成〇年〇月〇日生)
	住 所	千代田区九段南〇-〇-〇

※ 希望する受給資格者が受給を希望する場合、この書類のほか、「応援手当 認定請求書（第3号様式）」を提出する必要があります。