第2号様式（第３条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

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】

　住　所

〒　　　－

　氏　名

生年月日　　　　　年　　月　　日

連絡先　　　　（　　　　）

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） | 　　　　　　　　（　　　年　月　日生） |
| 氏　名　（生年月日） | 　　　　　　　　（　　　年　月　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） | 　　　　　　　　（　　　年　月　日生） |
| 住　所 |  |

※　受給資格者として指定される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。