

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。