

児手番号 (職員記入欄)	
-----------------	--



申 立 書 (児童手当用)

年 月 日

相 模 原 市 長 あて

住 所 相模原市

フリガナ

氏 名

生年月日 年 月 日

電話番号 ()

私は、次のことについて、事実であることを申し立てます。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

※ 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。

受付職員取扱欄								受付
宛名 番号								印