

申立書

低所得子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親以外分)

嘉手納町長 殿

住所 _____

氏名 _____

私は、子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯以外分)の申請において、下記のとおり申し立てます。

記

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

※提出書類や公簿等で申請内容の確認ができない場合に当該申立書を記入してください。

(申し立て内容については、できる限り詳細に記入してください。)

※給付金の支給後、給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合には給付金を返還していただく必要があります。