様式第1号(第3条関係)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認定印 |  | 認　定年月日 | 　　　　年　　月　　日 | 認　定番　号 | 第　　　　号 |
| 児童扶養手当支給申請書年　　 月 　　日三股町長　　　　　殿申請者住所　三股町大字　　　　　　　　　　番地（　　　地区　　　支部）氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印私は、下記児童について、心身障害児童扶養手当支給条例（昭和44年条例第19号）に基づく児童扶養手当の支給を受けたいので関係書類を添えて申請します。 |
|  | 児童名 |  | 生年月日 | 　　　年　　月　　日 |  |
| 性　別 | 申請者の続柄 |  |
| 男　女 |  |  |
| 家　族　構　成 | 世　帯　員　氏　名 | 年　令 | 児童との続柄 | 職　　　　　業 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 添付書類1　住民票の写し2　嘱託医の診断書3　児童の生計を維持し、監護し、又は養育している事実証明書 | 交付金受領印 |
|  |