

受付日 _____

受給者番号 _____

(提出先) 茨木市長

児童手当・特例給付の受給に関する申立書

(申立日) _____ 年 _____ 月 _____ 日

住 所 _____

電 話 番 号 _____

※必ずご記入ください。

申立人氏名 _____ (印)

◎自署の場合は押印不要

私は、下記のとおり、児童と別居し、配偶者とは離婚協議中であることを申し立てます。

1. 別居している児童の氏名・生年月日

氏名	生年月日
	年 月 日生

2. 児童と同居している配偶者の氏名・生年月日

氏名	生年月日
	昭和 平成 年 月 日生

3. 離婚協議をしている期間

_____ 年 _____ 月 _____ 日 から _____ 年 _____ 月 _____ 日