

受付年月日		証 書 番 号			-								
-------	--	---------	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

申立書 (父または母の遺棄について)

令和 年 月 日

神戸市長宛

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

児童扶養手当の受給に当たり、以下の内容が事実であることを申し立てます。

相手方 (父または母)	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
遺棄されている期間		年 月 日から引き続き現在まで
遺棄された当時の住所		
遺棄された当時の状況 ①父または母と同居して いたときの生活状況 ②遺棄されるに至った いきさつ		
その後の経過 ①父または母からの 仕送り、連絡 ②現在の母子または父子 の状況 (生計の維持方法)		
その他の参考事項		

証 明 欄	令和 年 月 日
	上記の申立てが事実であることを証明します。
	福祉事務所長 ㊟

※ 遺棄されていた期間の住所地の福祉事務所の証明が必要です。

遺棄の事実・遺棄開始日の確認ができる書類