

受付年月日		証書番号		—					
申 立 書 (住民票上の同住所について)									
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。									
1 住民票が同住所である (同住所であった) 相手方									
氏 名 :					フリガナ:				
生 年 月 日 :					関 係 :				
実際の居住地:									
2. 相手方との実際の別居日									
年 月 日									
3 相手方と同住所である (同住所であった) 理由 ※相手方が住民票を移さない理由等									
4. 相手方が実際の住所地に住民票を異動させる目途 又は 同住所解消日									
5 世帯分離 (住民票) 及び職権消除の申出の有無 (同住所解消済みの場合は記入不要)									
世 帯 分 離 : 済 ・ 未									
職権消除の申出 : 有 (申出日 年 月 日) ・ 無									

確 認 欄	令和 年 月 日								
	上記のとおり申立があったことを確認しました。								
	住所								
	民生委員・児童委員								
氏名									