

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

申立書（父または母の遺棄について）

提出日 令和 年 月 日

神戸市長宛

住 所 _____

氏 名 _____

児童扶養手当の受給にあたり、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