

受付年月日		証書番号		-						
<p>申 立 書 (住民票上の同住所について)</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>神戸市長 宛</p> <p style="text-align: right;">住 所 _____</p> <p style="text-align: right;">氏 名 _____</p> <p>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。</p>										
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									
	上記のとおり申立内容を確認しました。									
	住 所 氏 名									
※備考欄							係長	担当		
※公簿確認	相手住所地						住定日	.	.	