

母子・父子世帯申出書

<input type="checkbox"/> 母子世帯	<input type="checkbox"/> 父親生別	<input type="checkbox"/> 父親死別 (西暦	年	月)
<input type="checkbox"/> 父子世帯	<input type="checkbox"/> 母親生別	<input type="checkbox"/> 母親死別 (西暦	年	月)
遺族年金の受給	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (年額	円)	
児童扶養手当の受給	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (年額	円)	
養育費等の援助	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (年額	円) (援助続柄:)
上記のとおり申し出ます。				
年 月 日				
住所 _____				
氏名 _____ 印				
(父又は母が署名)				

※ 遺族年金を受給している場合は、年金改定(決定)通知書又は年金振込通知書の写しを添付してください。

※ 児童扶養手当を受給している場合は、受給額決定(改定)通知書又は振込通知書の写しを添付してください。