

(様式第6号の4)

児童手当等の受給資格に係る
(未成年後見人)

申立書
継続申立書

市町村長 あて

【申立人】(児童手当等を請求した未成年後見人)

住 所 (法人の場合は主たる事務所の所在地)

〒 277 - 8503

柏市大島田48-1

氏 名 (法人名)

沼南 一郎

私は、児童の未成年後見人であることを【当該児童の戸籍抄本を添えて】申し立てるとともに、当該児童の父母の状況等について、下記のとおり申し立てます。

記

1	未成年被後見人である児童の氏名等	氏 名		性別	生年月日
		柏 花子	男・女	平成・令和 27年4月5日生	
2	上記の児童の父母の状況	続柄	氏 名	住所等	
		父	柏 太郎 (昭和・平成・令和2年4月1日生)	〒277-0005 柏市柏5-10-1 勤務先:	
		母	柏 春子 (昭和・平成・令和2年1月1日生)	〒 - 同 上 勤務先:	

(注1) 現況届の提出時は【 】を省略することができます。

(注2) 父又は母が公務員の場合は、勤務先を記入してください。(公務員でない場合は記入不要です。)