様式第5号

低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金（ひとり親世帯分）に係る申立書

市区町村
受付印

明　石　市　長　殿

私は、「低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金（ひとり親世帯分）」の受給について、下記のとおり、申し立てます。

令和　　年　　月　　日

届出者住所

届出者氏名

届出者連絡先　　（　　）