令和　　年　　月　　日

申　立　書
（児童手当・特例給付認定請求に係る申立書）

出雲市長　様

【申立人】（児童手当等の請求者・受給者）
住　所（法人の場合は主たる事務所の所在地）
出雲市

氏　名（法人名）

私は、児童手当・特例給付受給についての認定請求をするにあたり、下記のとおり申し立てます。

記