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

町村
受付印

兵庫県知事殿

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）」の受給において、自身の収入が、新型コロナウイルス感染拡大の影響により、児童扶養手当の対象となる水準で推移する見通しであることについて、以下のとおり申し立てます。

令和　　年　　月　　日

申立者住所

申立者氏名

申立者連絡先　　（　　）