申　立　書

申立者 氏　名		年　齢 (4/1時点)	歳	児童から 見た続柄	

下記事項について、事実と相違ないことを申し立てます。
なお、下記事項について虚偽の記載があった場合、支給認定及び保育施設等の利用決定を取り消され（退所させられ）ても異議は申立てません。

令和　　年　　月　　日

申立者氏名　　㊞

※必要に応じ、記載内容について問い合わせることがあります

（問い合わせ先）久山町役場福祉課092-976-1111