（ 様 式 第 ７ 号 ）

認定番号（　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| 事実申立書（児童手当用）                      　　上記の事実に相違ないことを申し立てます。  　　　　　　　年　　　月　　　日  　住　所    　氏　名 |