

## 住所要件に関する申立書

申請者 住所  
氏名

次のとおりひとり親家庭医療対象児童と下記の住所に居住していることを申立てます。

現に居住している住所			
住民票上の住所			
世帯構成 (現住所地で同居している全員について記入)	氏名	続柄	居住している期間
住民票を移せない理由			

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

住所  
氏名

(宛先) 箕面市長