

令和〇年 〇月 〇日

前倒し給付は6月30日まで
通常の給付は基準日（7/1）以降の提出日

扶養誓約書

当該高校生等以外の被扶養者である
15歳以上23歳未満の兄弟姉妹の氏名記入

私が主として 青森 桜子 を扶養していることを誓約します。

扶養者住所	〒030-8540	ふりがな	あおもり たろう
	青森県青森市長島一丁目1-1	扶養者氏名	青森 太郎

上記のとおり、事実相違がないことを誓約します。

申請者住所	〒030-8540	ふりがな	あおもり たろう
	青森県青森市長島一丁目1-1	申請者氏名	青森 太郎