

【記入例】

様式4

本様式は、15歳(中学生を除く。)以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹がいる場合は必ず記入してください。

令和6年7月20日

福井県知事様

扶養誓約書

扶養者住所	〒910-XXXX	ふりがな	ふくい たろう
	福井市大手3丁目17-1	扶養者氏名	福井 太郎

私が主として以下の者を扶養していることを誓約します。

(7月1日現在の15歳(中学生を除く。)以上23歳未満の扶養している子について記入してください。)

被扶養者住所	〒910-XXXX <input checked="" type="checkbox"/> 扶養者住所と同じため省略します。	ふりがな	ふくい はなこ
		被扶養者氏名	福井 花子
被扶養者住所	〒615-XXXX <input type="checkbox"/> 扶養者住所と同じため省略します。 京都市右京区XX-X	ふりがな	ふくい いちろう
		被扶養者氏名	福井 一郎
被扶養者住所	〒 <input type="checkbox"/> 扶養者住所と同じため省略します。	ふりがな	
		被扶養者氏名	
被扶養者住所	〒 <input type="checkbox"/> 扶養者住所と同じため省略します。	ふりがな	
		被扶養者氏名	

上記のとおり、事実に相違がないことを誓約します。

申請者住所 (保護者等の住所)	〒910-XXXX <input checked="" type="checkbox"/> 扶養者住所と同じため省略します。	ふりがな	ふくい たろう
		申請者氏名 (保護者等氏名)	福井 太郎

申請書に記載の申請者住所および氏名をご記入ください。上段の扶養者と申請者が同じ場合も同じ氏名を記入してください。(住所は同じなら省略可能)