申　　立　　書

※市区町村名　　御　殿　場　市

※受付年月日　令和　　年　　月　　日

上記のとおり相違ありません。

令和　　年　　月　　日

住　所　静岡県御殿場市

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（注）記名・押印に代えて署名することができます。

＊虚偽の申告により不正に受給したりした場合は、すでに受け取った手当を返還していただくとともに、罰則（３年以下の懲役、３０万円以下の罰金）の適用を受ける場合もあります。