

## 無収入であることの申立書

年 月 日

福島県知事 様

住所

氏名

令和5年度低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分)の申請に当たり、下記の理由により、令和 年 月以降、無収入であることを申し立てます。

無収入の理由

---

---