

様式第 1 号（第 6 条関係）

共同親権相談支援補助金交付申請書

年 月 日

（宛先）埼玉県知事

申請者氏名

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

標題の補助金について交付を受けたいので、埼玉県共同親権相談支援補助金交付要綱第 6 条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

氏名	フリガナ		生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日（ 歳）	
住所	(〒 -)			電話 () -	
養育費取決め 対象児童	①	フリガナ	生年月日	平成・令和 年 月 日（ 歳）	
	②	フリガナ	生年月日	平成・令和 年 月 日（ 歳）	
補助区分	補助対象経費			金額	申請額
□弁護士相談費用	弁護士相談に係る費用			1 回目 円	※上限 5,000 円/回 円
				2 回目 円	
				3 回目 円	
□強制執行経費	□ 弁護士等委任費用（着手金）			円	※上限 150,000 円 円
	□ 収入印紙代			円	
	□ 戸籍謄本添付書類取得費用			円	
	□ 裁判所への書類提出費用			円	
	□ その他			円	

＊添付書類

①子を養育している証明書類（次のいずれか 1 つ）

世帯全員の住民票（発行から 1 月以内）、こども医療費受給資格証の写し、ひとり親家庭等医療受給資格証の写し

②ひとり親である証明書類（次のいずれか 1 つ）

児童扶養手当証書の写し、ひとり親家庭等医療費受給資格証の写し、離婚協議書の写し、公正証書の写し、申請者及びその扶養している児童の戸籍謄本（戸籍全部事項証明書）

③弁護士相談費用領収書（申請者本人が負担したものに限る）

※郵便局及び官公署が発行する領収書並びにレシートを除く