

令和 年 月 日

静岡県知事 川勝 平太 様

扶養誓約書

ふりがな		扶養者との関係
申請者氏名		
生年月日	年 月 日( 歳)	

ふりがな		扶養者との続柄	ふりがな		扶養者との続柄
被扶養者氏名①			被扶養者氏名②		
生年月日	年 月 日( 歳)		生年月日	年 月 日( 歳)	
ふりがな		扶養者との続柄	ふりがな		扶養者との続柄
被扶養者氏名③			被扶養者氏名④		
生年月日	年 月 日( 歳)		生年月日	年 月 日( 歳)	
ふりがな		扶養者との続柄	ふりがな		扶養者との続柄
被扶養者氏名⑤			被扶養者氏名⑥		
生年月日	年 月 日( 歳)		生年月日	年 月 日( 歳)	

私が、主として上記の者を扶養していることに相違がないことを誓約します。

扶養者住所	〒	ふりがな	
		扶養者氏名	印
		生年月日	年 月 日( 歳)