

# 児童手当受給証明書交付申請書

年 月 日

(あて先) 各務原市長

以下のとおり私が児童手当を受給している旨の証明書の交付をお願いします。

手当受給者	住所	各務原市		
	フリガナ	電話	( )	
	氏名	生年 月日	昭和	平成
証明期間	1. 年分 (該当年の 2 月・4 月・6 月・8 月・10 月・12 月・随時支払い分) 2. 年 月支払分 から 年 月支払分まで			
使用目的	1. 奨学金申請のため 2. その他 ( )			

※申請受付後、発行まで 1 週間程度かかりますので、余裕をもって申請してください。

※証明書は後日郵送となります。到着日の指定はできませんのでご了承ください。

窓口での受け取りを希望する方は担当までお申し付けください。

※申請者 (来庁者) が手当受給者と同一世帯でない場合は、受給者本人の委任状が必要です。