

児童手当・特例給付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・特例給付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・6 月・10 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。