

児童手当不支給証明書交付願

年 月 日

あま市長 様

(申請者)
住 所 _____
氏 名 _____

下記の者が、児童手当の支給を受けていないことを証明願います。

記

証明を受ける者	(フリガナ)		生年月日	・	・
	氏 名				
	住 所	〒 ー 電話番号 ー ー			
申請者との関係	本 人・配偶者・その他 ()				
使用目的	申請者（配偶者）の勤務先に提出 その他 ()				

※市記入欄
本人確認（運転免許証、マイナンバーカード、在留カード、健康保険証、その他 ())