

児童手当支払証明書交付願

令和 年 月 日

あま市長 様

(申請者)

住 所

氏 名

下記の期間に、児童手当が支払されていることを証明願います。

記

(フリガナ)		生年月日	昭和 平成	・	・
受給者氏名					
住 所	〒 一 電話番号 一 一				
申請者との 関 係	本人・配偶者・その他 ()				
証明期間	令和 年 月から令和 年 月支払分まで				
使用目的	奨学金申請・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())