

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	〒 ー 電話番号 ー ー				
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（ ））