

受付年月日		証 書 番 号		-					
<p>父または母が生死不明であることの証明について</p> <p style="text-align: right;">令和      年      月      日</p> <p>神戸市長 宛</p> <p style="text-align: right;">住 所 _____</p> <p style="text-align: right;">氏 名 _____</p> <p>児童扶養手当の受給に当たり必要ですので、以下の内容について証明願います。</p>									
相手方 (父または母)	氏 名								
	生 年 月 日	年	月	日					
生 死 不 明 の 期 間		年	月	日	日から引き続き現在まで				
生死不明になった当時の住所									
生死不明になった当時の状況									
①父または母と同居していた ときの生活状況									
②生死不明に至ったいきさつ									
その他の参考事項									

証 明 欄	令和      年      月      日
	上記の申立てが事実であることを証明します。
	証明者

※ 警察署、その他の官公署、関係会社等による証明が必要です。