

受付年月日	年 月 日	処理年月日	年 月 日	No
-------	-------	-------	-------	----

児童扶養手当 受給証明願

年 月 日

福祉事務所長 様

住 所

氏 名

下記の理由により、私が児童扶養手当を受給していることの証明をお願いします。

フリガナ		証 書 番 号	
氏 名			
証明を要する理由	(「公営住宅家賃減免申請のため」等、証明を要する理由を記入してください。)		

児童扶養手当 受給証明書

年 月 日

様

福祉事務所長

上記の者は、 年度（ 年 月～ 年 月）児童扶養手当について、その受給者であることを証明します。

受付年月日	年 月 日	処理年月日	年 月 日	No
-------	-------	-------	-------	----

児童扶養手当 受給証明願

年 月 日

福祉事務所長 様

住 所

氏 名

下記の理由により、私が児童扶養手当を受給していることの証明をお願いします。

フリガナ		証 書 番 号	
氏 名			
証明を要する理由	(「公営住宅家賃減免申請のため」等、証明を要する理由を記入してください。)		

児童扶養手当 受給証明書

年 月 日

様

福祉事務所長

上記の者は、 年度（ 年 月～ 年 月）児童扶養手当について、その受給者であることを証明します。