

記入例

児童手当・特例給付 受給証明申請書

〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

岩倉市長 殿

(申請者)

氏 名 **岩倉 花子**

住 所 **岩倉市栄町一丁目66番地**

電話番号 **0587-38-5810**

下記のとおり、児童手当・特例給付の支払について証明書の申請を致します。

記

フリガナ	イワクラ タロウ	生年月日	昭和
受給者氏名	岩倉 太郎		平成 54・3・2 令和
住 所	岩倉市栄町一丁目66番地		
使用目的	1. 奨学金申請のため 2. 職場提出のため 3. その他 (2020年中に支払をした 2月定期支払分(2019年10月～2020年1月分) 6月定期支払分(2020年2月～5月分) 10月定期支払分(2020年6月～9月分) の計12か月分の手当額を証明します。	
証明期間	<input type="checkbox"/> 直近に支払われた手当額 <input checked="" type="checkbox"/> 2020年1月 から 2020年12月 の間に支払われた手当額		
確認書類	<確認したものに✓> <input type="checkbox"/> 写真付身分証 (運転免許証、個人番号カード等) <input type="checkbox"/> その他 (保険証等) ※郵送で申請する場合は、身分証明書の写し(コピー)を添付してください。		

※太枠の部分に必要事項をご記入ください。

※証明書の発行には1週間程度を要しますので、期限に余裕をもって申請してください。

※記載された個人情報は児童手当に関する業務以外には使用しません。