

児童手当・特例給付 受給証明 交付申請書

岸和田市長 様

年 月 日

【申請者】

フリガナ		生年月日	昭・平・西暦 年 月 日
氏 名			
住 所			
電話番号			

下記のとおり証明願います。

記

【受給者】

フリガナ		生年月日	昭・平・西暦 年 月 日
氏 名			
住 所	岸和田市		
申請者 との関係	本人・配偶者・その他（ ※受給者と同一世帯以外の方からの申請には、ご家族でも受給者 からの委任状が必要となります。		
使用目的	1. 奨学金の申請に必要なため 2. その他（ ）		
証明期間	年 月 から 年 月 まで		
必要通数	通		

※受給者と同一世帯以外の方からの申請には、ご家族でも受給者からの委任状が必要となります。

※受給者と同一世帯以外の方からの申請は窓口に限ります（郵送では対応できません）。

※郵送で請求する場合は、返信用封筒（宛名記入、84 円切手貼付）を同封してください。

※郵送で請求する場合、証明書の送付先は受給者の住所宛に限ります。

（職員記入欄）【申請者の本人確認書類】

運転免許証	・	健康保険証	・	マイナンバーカード	・	その他（ ）
-------	---	-------	---	-----------	---	-----------

郵送受付

受付：