

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

児童手当・特例給付 受給証明 交付申請書

岸和田市長 様

令和2年 4月 1日

【申請者】

フリガナ	キシワタ タロウ	生年月日	昭・平・西暦 60年 1月 1日
氏 名	岸和田 太郎		
住 所	岸和田市岸城町7番1号		
電話番号	000-1234-1234		

下記のとおり証明願います。

記

【受給者】

フリガナ	キシワタ タロウ	生年月日	昭・平・西暦 60年 1月 1日
氏 名	岸和田 太郎		
住 所	岸和田市岸城町7番1号		
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（ 終了月に指定がなければ 開始月のみ記入してください。		
証明期間	平成 31 年 1月 から 年 月 まで		
必要通数	1 通		

下記、ご一読ください

※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：		