児童手当 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 氏 名	生年月日	昭 ・ 平 ・ 西暦 年 月 日
住所		7, 7, 11
電話番号		

下記のとおり証明願います。

記

【受給者】

フリガナ	昭・平・西暦
氏 名	生年月日 年 月 日
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、110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: