

## 児童手当・特例給付 受給証明願

ひたちなか市長 殿

	受付日	令和	年	月	日
宛名番号	申請日	令和	年	月	日
フリガナ	生年月日	昭和 平成	年	月	日
受給者氏名					
住 所	ひたちなか市				
使用目的	1. 奨学金の申請 2. 破産の申立 3. その他 ( )				
証明期間	1. 1ヶ月の支給分 ※既に支払った手当の中で一番最近支払った1ヶ月分 2. 1年の支給分 ※既に支払った手当の中で一番最近支払った月までの過去1年分 3. その他 ( )				
通 数	通				

上記のとおり受給証明書が必要なので、児童手当・特例給付を受給していることを証明願います。

フリガナ		電話番号	( )
申請者氏名 (窓口に来た方)	⑩		
住 所	<受給者と同一世帯でない場合のみ記入>		
受給者との関係	1. 本人    2. 同一世帯の方    3. その他 ( ) ※		

※申請者が受給者と同一世帯でない場合は、委任状が必要となります。

職員記入欄					
本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 身分証等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	受付窓口	受付	作成	審査
		<input type="checkbox"/> 本庁 <input type="checkbox"/> 支所			
交付証明期間	年    月 支払分	年    月～    年    月 支払分			
交付日	令和    年    月    日	交付番号			