

児童手当 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 年 月 日
受給者氏名		平成 年 月 日
住 所	〒 - ひたちなか市	
使用目的	1 住宅ローンの申請 2 破産の申立 3 その他 ()	
証明期間	令和 年 月 ~ 令和 年 月 支払分	
通 数	通	

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

フリガナ		
申請者氏名 (窓口に来た方)	電話番号	()
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"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 ()	公印使用承認	課長	課長補佐	係	起案者
交付証明期間	令和 年 月 ~ 令和 年 月 支払分					
交付日	令和 年 月 日					

児童手当 受給証明願

記入例

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 8 年 1 月 20 日
フリガナ	ヒタチナカ タロウ	生年月日	昭和 60 年 11 月 1 日
受給者氏名	ひたちなか 太郎		平成
住 所	〒 312 - 0052 ひたちなか市 東石川2丁目10番1号		
使用目的	1. 住宅ローンの申請 2. 破産の申立 3. その他 ()		
証明期間	令和 7 年 2 月 ~ 令和 7 年 12 月 支払分		
通 数	1 通		

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

フリガナ	ヒタチナカ タロウ	電話番号	090 (1234) 5678
申請者氏名 (窓口に来た方)	ひたちなか 太郎		
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"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 ()	公印使用承認	課長	課長補佐	係	起案者
交付証明期間	令和 年 月 ~ 令和 年 月 支払分					
交付日	令和 年 月 日					