

児童手当 受給証明申請書

令和 年 月 日

長浜市長 浅見 宣義 様

申請者 住所 _____

氏名 _____

TEL _____ - _____ - _____

児童手当法による手当を受給中であるとの証明が必要なため証明書発行を申請します。

記

受給者氏名	
受給者住所	長浜市
受給者生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
使用目的	
証明書提出先	
証明を必要とする期間	令和 年 月 ~ 令和 年 月

※申請者は、受給者または受給者と世帯を同一にしている者に限ります。