

赤文字の欄を記入してください。

児童手当 受給証明申請書

提出日を記入

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

長浜市長 浅見 宣義 様

申請者

住所 長浜市八幡東町 632 番地

申請者は、受給者または受給者と世帯を同一にしている方に限ります。

氏名 長浜 壱誓

TEL 090 - 0000 - 1111

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	長浜 壱誓
受給者住所	長浜市八幡東町 632 番地
受給者生年月日	昭和・平成・令和 8 年 2 月 11 日
使用目的	ローンの審査に使用
証明書提出先	〇〇株式会社
証明を必要とする期間	令和 6 年 1 月 ~ 令和 6 年 12 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。

児童手当の定期支払の振込は、令和 6 年 10 月以前が 6 月・10 月・2 月の年 3 回、
令和 6 年 12 月以降が偶数月の年 6 回です。

(例)令和 6 年中受給額の証明が必要な場合→令和 6 年 1 月から令和 6 年 12 月まで