

春日部市長 あて

受給証明書交付申請書

申請者の現住所 \_\_\_\_\_

申請者氏名 \_\_\_\_\_

受給者との続柄 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

下記の手当受給状況について、証明を依頼いたします。

児童手当 / 児童扶養手当 いずれかを丸で囲んでください。

受給者住所 \_\_\_\_\_

受給者氏名 \_\_\_\_\_

受給者生年月日 昭・平 年 月 日 \_\_\_\_\_

使用目的 \_\_\_\_\_

受給証明期間 平・令 年 月 ～ 平・令 年 月 \_\_\_\_\_

必要通数 \_\_\_\_\_ 通

以下、職員記入欄

受付者 \_\_\_\_\_

☐ 申請者本人確認

☐ 委任状確認（委任状が必要な場合）

☐ 窓口交付（控え添付） ・ ☐ 郵送

(本庁決裁欄)			
課長	主幹	主査	担当
			(担当不在時後関欄)