

児童手当受給証明書交付申請書

令和〇年〇月〇日

(あて先) 座間市長

(ふりがな)
氏 名 座間 太郎
申請者 生年月日 昭和・平成 〇年 〇月 〇日
住 所 座間市緑ヶ丘一丁目1番1号
電話番号 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇

以下のとおり、受給証明書の交付を申請します。

受 給 者 : ☒ 申請者と同じ☐ 申請者と別 (ふりがな)

氏 名
生年月日 昭和・平成 年 月 日
住 所 座間市
電話番号 ()

申請者と受給者が異なる場合は
申請者と別に☑をして
受給者の情報をご記入ください。

理 由 : ☐ 奨学金 ☐ 住宅ローン ☒ 県営住宅等☐ その他()証明期間 : ☒ 平成・令和 〇年 〇月分から申請日直近の支払分まで☐ 平成・令和 年 月分から平成・令和 年 月分まで

◎ 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。

◎ 証明書は1週間程度で交付します。お急ぎの場合は担当へ御相談ください。窓口で交付する際に、顔写真付きの本人確認書類(マイナンバーカード、運転免許証等)を確認します。

以下事務処理欄

交付方法 : ☐ 窓口 (令和 年 月 日以降)☐ 郵送