

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					
受給者氏名	生年月日	昭和 平成	年	月	日
住 所	ひたちなか市				
使用目的	1. 奨学金の申請 2. 破産の申立 3. その他 ()				
証明期間	1. 1ヶ月の支給分 ※既に支払った手当の中で一番最近支払った1月分 2. 1年の支給分 ※既に支払った手当の中で一番最近支払った月までの過去1年分 3. その他 ()				
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		電話番号	()
申請者氏名 (窓口に来た方)			
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"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 身分証等 <input type="checkbox"/> その他 ()	受付窓口	受付	作成	審査
		<input type="checkbox"/> 本庁 <input type="checkbox"/> 支所			
交付証明期間	令和 年 月 支払分	令和 年 月～令和 年 月 支払分			
交付日	令和 年 月 日	交付番号			

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 6年 10月 15日
フリガナ	ヒタチナカ タロウ	生年月日	昭和 平成 60年 11月 1日
受給者氏名	ひたちなか 太郎		
住所	ひたちなか市 東石川2丁目10番1号		
使用目的	1. 奨学金の申請 2. 破産の申立 3. その他 ()		
証明期間	1. 1ヶ月の支給分 ※既に支払った手当の中で一番最近支払った1ヶ月分 2. 1年の支給分 ※既に支払った手当の中で一番最近支払った月までの過去1年分 3. その他 ()		
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	申請者氏名 (窓口に来た方)	電話番号	090 (1234) 5678
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		受付窓口	受付	作成	審査
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"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 身分証等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 本庁 <input type="checkbox"/> 支所			
交付証明期間	令和 年 月 支払分	令和 年 月～令和 年 月 支払分			
交付日	令和 年 月 日	交付番号			