

## 児童手当 受給証明交付申請書

年 月 日

(あて先) 茅ヶ崎市長

以下のとおり私が児童手当を受給している旨の証明書の交付をお願いします。

申請者 (手当受給者)	住所	茅ヶ崎市		
	フリガナ	電話	( )	
	氏名	生年 月日	昭和	平成
使用目的				
支払履歴				

※証明書は後日郵送となります。到着日の指定はできませんので御了承ください。

窓口での受け取りを希望する方は担当までお申し付けください。

日付は和暦で記入してください。