

児童手当・特例給付受給証明書 交付申請書

出雲市長 様

令和 年 月 日

私は、受給者の児童手当・特例給付受給証明書の交付を申請します。

受給者	フリガナ		生年月日	年	月	日
	氏名					
	住所	① 出雲市		電話	-	-
受給証明事由	<input type="checkbox"/> 奨学金申請のため <input type="checkbox"/> 授業料減免申請のため <input type="checkbox"/> その他()					
受給証明を必要とする期間	<input type="checkbox"/> ()年度 ※児童手当は各年度10月期から始まります。 <input type="checkbox"/> その他()					

【申請者】(受給者本人 受給者の配偶者 代理人)

※代理人の場合は、受給者が記載・押印した委任状(裏面)が必要です。証明書は受給者宛てに郵送します。

※申請者が受給者本人の場合は、記入不要です。

申請者	住所	<input type="checkbox"/> ①と同じ	電話	-	-
	フリガナ				
	氏名				

交付方法	<input type="checkbox"/> 郵送(受給者へ翌開庁日に郵送します) <input type="checkbox"/> 即交付(約20分の時間を要します)
本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他()

課長	主査	課長補佐	係長	担当	合議

受付確認年月日
(受付印)

交付申請書の提出がありました。別紙のとおり証明されますか。

委任状

【窓口に来られる人】

住所	
氏名	

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

1. 児童手当・特例給付の受給証明書の申請の件

令和 年 月 日

【児童手当・特例給付の受給者】

住所	
氏名(受給者)	印
生年月日	昭和 年 月 日 平成