

児童手当 受給証明申請書

申請日 令和 年 月 日

福井市福祉事務所長 殿

(申請者・窓口に来た方)

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

受給者との
関係 本人・同居の配偶者・同居の親族・別居の親族
別居の親族の場合、記入 ()

下記のとおり、児童手当の受給証明書の交付を申請します。

| | |
|-------|---------------------------------|
| ふりがな | |
| 受給者氏名 | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ |
| 住 所 | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ |
| 生年月日 | 昭和 . . . 平成 |
| 申請理由 | 1. 奨学金申請のため 2. その他 () |

※申請者が証明を受ける受給者と同一世帯の者でない場合は、受給者の委任状が必要となります。

こども政策課 使用欄

| 課 長 | 副課長 | 課長補佐 | 課 員 |
|-----|-----|------|-----|
| | | | |

上記のとおり申請がありましたので、別紙のとおり証明してよろしいか伺います。

委任状

(代理人)

住 所： _____

氏 名： _____

生年月日： _____

私は、上記の代理人に、児童手当受給証明申請に関する手続きを委任します。

令和 年 月 日

(委任者)

住 所： _____

氏 名： _____ (印)

生年月日： _____

連 絡 先： _____