児童手当·特例給付 受給証明交付申請書

		Ħ	請日			
				年	月	日
(あて先) 奈良市	市長					
	下記の通り、児童手当・特	F例給付の受給証明の3	交付を申請し	ます。		
児童手当・	特例給付の受給者の受給者の領	(受給者は、振込口座の	名義人に同じて	です)		
ふりがな			生年月日			
氏名						
				年	月 	日
住所			電話番号			
申請者「受給	合者以外が申請する場合のみ	 記入 ※受給者と同一住	所の方に限り	<u></u> ます		
ふりがな		*************************************	生年月日 生年月日	<u> </u>		
氏名			工十万口			
				年	月	日
 受給者との続			 電話番号			
使用目的	 □奨学金 □住宅ロー	-ン □その他(,
必須	口关1亚 口压-1					,
証明期間	年	月分から	年	:	月分ま	で
必須	<u>'</u>					
		4D4 - 10 A 11	いてナマム	11 <i></i>		. .
窓口の場合		郵送の場合は、		- "		
	ス人確認(受給者以外が申請 カませの大しな記)					請する
する場合は、申請者の本人確認)			場合は、申請者の本人確認書類) □返送用封筒(返送あて先のご記入と、送料分の			
					人と、送	料分の
		切于の 貼れ	が必要です)		