

児童手当・特例給付 受給証明交付申請書

申請日

令和〇年 〇月 〇日

(あて先) 奈良市長

下記の通り、児童手当・特例給付の受給証明の交付を申請します。

児童手当・特例給付の受給者 必須 (受給者は、振込口座の名義人に同じです)		
ふりがな 氏名	な ら た ろ う 奈良 太郎	生年月日 平成〇年 〇月 〇日
住所	奈良市 二条大路 南一丁目 〇-〇	電話番号 090 - **** - ****

申請者 受給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ます		
ふりがな 氏名	な ら は な こ 奈良 花子	生年月日 平成〇年 〇月 〇日
受給者との続柄	妻	電話番号 080 - **** - ****

使用目的 必須	<input type="checkbox"/> 奨学金 <input checked="" type="checkbox"/> 住宅ローン <input type="checkbox"/> その他 ()
証明期間 必須	令和〇年 〇月分 から 令和〇年 〇月分 まで

窓口の場合

受給者の本人確認 (受給者以外が申請する場合は、申請者の本人確認)

郵送の場合は、以下を添付してご提出ください

受給者の本人確認書類 (受給者以外が申請する場合は、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、送料分の切手の貼付が必要です)