

児童手当・特例給付 受給証明申請書

(あて先) 香取市長

〇〇年 〇〇月 〇〇日

下記のとおり、受給者証明書の発行を申請します。

受給者の情報

住所	香取市佐原口 2127 番地
フリガナ	カトリ タロウ
氏名	香取 太郎
生年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日
電話番号	0478-50-1257

申請者（窓口に来た人）の情報

※上記の住所・氏名と同じ場合は、「同上」と記入してください。

住所	同上
フリガナ	カトリ ハナコ
氏名	香取 花子
生年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日
電話番号	0478-50-1257
受給者との関係	本人・配偶者・その他()

※受給者以外の方の申請は、本人へ確認の連絡をする場合があります。

証明期間

〇〇年 〇〇月 ~ 〇〇年 〇〇月

申請理由

大学の奨学金の申請に必要なため。

添付書類

- 受給者の身分証明書(運転免許証等)
- 申請者の身分証明書(運転免許証等) ※受給者以外が申請の場合
- 委任状 ※受給者以外が申請の場合