

必要な受給証明書

- 児童手当
- 児童扶養手当

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 | | | |
| フリガナ | | 生年月日 | |
| 氏名 | | <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 | |
| 電話番号 | | | |

●窓口に来た人(本人確認のできるものを提示ください)

※上記の住所・氏名と同じ場合は、同上に○をつけてください。

| | | | |
|---------|---|--|--|
| 住所 | ○ 同上 | | |
| フリガナ | | 生年月日 | |
| 氏名 | ○ 同上 | <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 | |
| 電話番号 | | | |
| 受給者との関係 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 本人確認書類 | <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 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。

| | | | |
|----------|--|--|--|
| 提出先 | <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 目的(申請理由) | <input type="checkbox"/> 奨学金申請 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 証明期間 | <input type="checkbox"/> 直近1年分 <input type="checkbox"/> 年 月 ~ 年 月まで | | |

必要な受給証明書

- 児童手当
- 児童扶養手当

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 | 松戸市〇〇〇-〇〇 | | |
| フリガナ | マツド タロウ | 生 年 月 日 | |
| 氏 名 | 松戸 太郎 | <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | |
| 電話番号 | 090-0000-0000 | 〇年 〇月 〇日 | |

●窓口に来た人(本人確認のできるものを提示ください)

※上記の住所・氏名と同じ場合は、同上に〇をつけてください。

| | | | |
|---------|--|---|--|
| 住所 | 同上 | | |
| フリガナ | | 生 年 月 日 | |
| 氏 名 | 同上 | <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | |
| 電話番号 | | 年 月 日 | |
| 受給者との関係 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 本人確認書類 | <input checked="" type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 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。

| | | | |
|----------|---|--|--|
| 提出先 | <input checked="" type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 目的(申請理由) | <input checked="" type="checkbox"/> 奨学金申請 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 証明期間 | <input checked="" type="checkbox"/> 直近1年分 <input type="checkbox"/> 年 月 ~ 年 月まで | | |