

児童手当に関する証明願

（あて先）伊勢原市長

申請日 年 月 日

児童手当に関する次の事項について証明願います。

- ・受給者の氏名及び住所
- ・手当月額

来庁者	ふりがな		連絡先	
	氏名		<input type="checkbox"/> 受給者本人又は受給者と同一世帯 <input type="checkbox"/> 受給者と別世帯→受給者の委任状が必要です。	
受給者	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	年	月	日
	住所	〒 - 伊勢原市		
使用目的	〔 〕 ため			
備考				

受付日	年 月 日
-----	-------

来庁者確認 【運転免許証・パスポート・健康保険証・その他（ ）】

認定番号	
------	--