第２号様式（第４条関係）

# 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 | | □受給者本人又は受給者と同一世帯<br>□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 | 〒　　－<br>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 | |