## 児童手当 不支給証明申請書

令和○年△月□日

瀬戸市長 殿

申請者:住所 瀬戸市〇〇町〇〇番地

氏名 瀬戸 太郎

電話番号 090-1234-5678

下記の者が児童手当の支給を受けていないことを証明願います。

フリガナ セト ハナコ

氏 名 : 瀬戸 花子

住 所 : 瀬戸市〇〇町〇〇番地

生年月日: 昭和55年2月2日

使 用 目 的: ○○**のため(例:勤務先に提出するため)** 

受 取 方 法:

窓口・郵送

証明書送付用封筒(宛先記入・110円 切手を貼付したもの)を合わせて提出 してください。

郵着から2営業日後のお渡しです。

郵着から2営業日後の発送です。 証明書を送付するための封筒も提出してください。 (宛先記入・110 円切手を貼付してください。)