

児童手当支給証明申請書

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

児童手当について、下記の事項を証明してください。

使 用 目 的: ○○**のため(例:住宅ローン申請のため)**

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

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。)

手 当 支 給 額(証明が必要な期間: **令和〇**年中に受給した手当額)

 フリガナ
 セト タロウ

 受給者氏名:
 瀬戸 太郎

現 住 所 : **瀬戸市○○町○○番地**

瀬戸市での住所: 同上(現住所が市外の場合は記入)

生 年 月 日 : **昭和55年1月1日**

郵送で提出する場合は、申請者の本人確認書類の写しを提出してください。