

証 明 願

(提出先) 平成 年 月 日
足立区長

下記の手当について受給していることを証明願います。

手 当 名	児童扶養手当	児童育成手当	特別児童扶養手当
受 給 者 氏 名			
住 所			
受 給 者 生 年 月 日	S H	年	月 日
利 用 方 法	都営水道料金免除の申請 粗大ゴミ収集手数料免除の申請 その他()		
申 請 者	受給者本人		受給者から委任された者

本人以外が申請する場合、ご記入ください。(別途委任状が必要になります)

郵送の場合、申請者は受給者本人のみとなります。

氏名	受給者との関係
住所	(電話)

証明に必要な項目についてご記入ください。

特に指定がなければ、氏名・住所・生年月日・支給開始年月日・認定番号を記載します。

追加する項目の有無	無	有 ()
-----------	---	-------

足立区記入欄

			認定番号		
H 育成 受付 / 児扶 特児	H 育成 発行 / 児扶 特児	H 育成 入力 / 児扶 特児	H 育成 確認 / 児扶 特児		

上記の申請について、証明書を発行する。

平成 年 月 日

決 裁	課長	係長	係員

記入例

証 明 願

(提出先)
足立区長

申請日をご記入ください。

平成 年 月 日

該当する手当にマルをして
ください。

下記の手当について受給していることを証明願います。

手 当 名	<input checked="" type="checkbox"/> 児童扶養手当	<input type="checkbox"/> 児童育成手当	<input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当
受 給 者 氏 名	足立 花子		
住 所	足立区中央本町 1 - 1		
受 給 者 生 年 月 日	S H	年	月 日
利 用 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 都営水道料金免除の申請 <input type="checkbox"/> 粗大ゴミ収集手数料免除の申請 その他 ()		
申 請 者	<input type="checkbox"/> 受給者本人 <input checked="" type="checkbox"/> 受給者から委任された者		

手当を受給している方の
氏名・住所・生年月日を
ご記入ください。

該当する利用方法にレ点チェックを
入れてください。

受給者から委任された者

本人以外が申請する場合、ご記入ください。

郵送の場合、申請者は受給者本人のみ

氏名 足立一郎

住所 足立区中央本町 1 - 17 - 1

・申請者が受給者本人ではない場合(ご家族の方が代理で申請する場合等)は「受給者から委任された者」にマルをして、その下の「本人以外が申請する場合」の欄に申請者の住所・氏名・受給者との関係をご記入ください。(窓口で申請する場合、別途委任状が必要です。郵送でご提出いただく場合の申請者は本人のみとなりますので委任状は不要です)。
 ・受給者本人が申請する場合は「受給者本人」にマルをして、「本人以外が申請する場合～」の項目は記入不要です。

証明に必要な項目についてご記入ください

特に指定がなければ、氏名・住所・生年月日・支給開始年月日・認定番号以外で追加する項目は記入不要です。

追加する項目の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 ()
-----------	---------------------------------------	--------------------------------

証明に必要な項目についてご記入ください。氏名・住所・生年月日・支給開始年月日・認定番号以外で追加する項目がある場合は、「有」にマルをし、()内に必要な項目を、特に指定がなければ「無」にマルをご記入ください。

足立区記入欄

H	育成				育成
受付	児扶				児扶
	特				特児
上記の申請について、					
平成 年					
記入不要です。					
係員					
裁					