

令和 年 月 日

児童手当の受給額に関する証明等について

扶 桑 町 長 様

下記について、証明（発行）してください

1. 受給者又は (不支給者) 住所及び氏名	住所 扶桑町大字 氏名
2. 内容及び期間	児童手当 ア. 年額 年 月 ~ 年 月分 イ. 月額 年 月 ~ ウ. 不支給証明書 エ. その他 ()
3. 目 的	1. 奨学金申請のため 2. その他 ()

申請者住所 扶桑町大字

氏 名 印

連 絡 先 TEL (自宅) 0 5 8 7 - -
(携帯) - -