

(記載例)

任意様式

※太枠部分を記入してください

※経 由 市区町村名		※市区町村 受付年月日	令和 年 月 日
※市区町村 提 出	令和 年 月 日 第 号	※市区町村 提 出	令和 年 月 日 第 号
<u>特別児童扶養手当受給証明申請書</u>			
(フリガナ) 受給者氏名	ミヤギ タロウ 宮城 太郎	受給者 記号・番号	城 特 第 ●●●●●●●● 号
受給者住所	〒●●●●-●●●● 宮城県▲▲市 ■■町 ●番地●●		
個人番号	●●●● ●●●● ●●●●		
理 由	(例) 福祉行政サービスの申請に必要なため など		
上記の理由により、特別児童扶養手当の受給者であることを証する証明書の発行を申請します。			
令和 ● 年 ● 月 ● 日			
宮城県 知事		氏 名	宮城 太郎
		電話番号	090-●●●●-●●●●
宮城県 知事		殿	

- ◎ ※の欄は記入する必要がありません。
- ◎ 字は楷書ではつきり書いてください。