

児童手当 受給証明書交付申請書

令和 年 月 日

芦屋市長 宛

住 所 芦屋市

受給者氏名

生年月日 年 月 日

電話番号

申請者氏名

※申請者が受給者本人の場合は省略可。
※申請は受給者本人または同一世帯の人に限りです。

下記のとおり、児童手当受給証明書の交付を申請します。

1. 目的

2. 証明期間

令和 年度

その他(.....)

※以下、芦屋市使用欄

備考			
	発行年月日	令和 年 月 日	認定番号