

児 童 手 当 受 給 証 明 願

令和 年 月 日

湖南市長 松浦 加代子 様

申請者 住所 _____

氏名 _____

連絡先（電話番号等） _____

私が、児童手当の受給者であることを証明願います。

使用目的 _____

提 出 先 _____

必要期間 年 月支払分 ～ 年 月支払分 _____