

児童手当支払証明書交付申請書

上天草市長 様

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

申請者

住 所：上天草市大矢野町上0000

氏 名：上天草 太郎

電話番号：0964-12-3456

このことについて、下記の理由により証明書を必要としますので、児童手当支払証明書の交付を申請します。

記

理由	
奨学金の申請のため	
支払期間	令和○年 ○月 ~ 令和○年 ○月分
交付部数	1 通