

※受付市町名	市町受理年月日 令和 年 月 日		
	市町提出年月日 令和 年 月 日		
<h2>特別児童扶養手当受給証明申請書</h2>			
受給者氏名	ひょうご たろう 兵庫 太郎	受給者 記号・番号	〇〇〇〇
受給者住所	明石市中崎〇-〇-〇 (TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)		
個人番号	〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
理由	〇〇の手続きに必要なため。		

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。

令和〇年〇月〇日

申請者氏名 兵庫 太郎

兵庫県知事 宛