

|                                             |  |   |  |                |  |         |  |
|---------------------------------------------|--|---|--|----------------|--|---------|--|
| ※経 由<br>市区町村名                               |  |   |  | ※市区町村<br>受付年月日 |  |         |  |
| ※市区町村<br>提 出                                |  |   |  | ※市区町村<br>再 提 出 |  |         |  |
| 第                                           |  |   |  | 第              |  |         |  |
| 号                                           |  |   |  | 号              |  |         |  |
| <u>特 別 児 童 扶 養 手 当 受 給 証 明 申 請 書</u>        |  |   |  |                |  |         |  |
| (フリガナ)<br>受給者氏名                             |  |   |  | 受 給 者<br>記号・番号 |  | 岐 特 第 号 |  |
| 受給者住所                                       |  | 〒 |  |                |  |         |  |
| 個 人 番 号                                     |  |   |  |                |  |         |  |
| 理 由                                         |  |   |  |                |  |         |  |
| 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。 |  |   |  |                |  |         |  |
| 年 月 日                                       |  |   |  |                |  |         |  |
| 氏 名                                         |  |   |  |                |  |         |  |
| 電話番号                                        |  |   |  |                |  |         |  |
| 岐阜県知事 殿                                     |  |   |  |                |  |         |  |

◎ ※の欄は記入する必要がありません。

◎ 字は楷書<sup>かい</sup>ではつきり書いてください。

(A 列 4 番)