

様式第3号別紙(第7条関係)

申請・請求者

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
	男 ・ 女	S・H  年 月 日	〒  電話 ( )

(公務員の方のみ) ※この欄は、所属庁が記入しますので、申請・請求者は記入しないでください。

公務員児童手当受給状況証明欄

証明欄 附番

上記の申請・請求者は、様式第3号(2.表A) 人の対象児童に係る

であることについて証明します。

令和 年 月 日

証明者

証明事務担当  
担当課(室)・担当係  
電話番号