

様式第4号(第6条関係)別紙2

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4号(2. 監護等児童)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