

特別児童扶養手当受給証明申請書

受付印

記号	番号	受給者番号	姓番	受給資格者氏名	個人番号
相特					
住所	〒				
申請理由					

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。

令和 年 月 日

相模原市長あて

氏名
電話番号

届出書提出者	<input type="checkbox"/> 届出者本人 <input type="checkbox"/> 届出者本人以外(下の欄に記入)		
フリガナ		届出者との関係	
氏名			
住所	〒		
		電話番号	

【窓口記入欄】

受付者	担当者	備考
-----	-----	----

※身元確認注意事項(・代理申請の場合は、代理人の身元確認を行う。・写真の無い身元確認書類は2点以上必要。)

受付	<input type="checkbox"/> 窓口	代理権確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	番号確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	身元確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 障害者手帳(身・療・精)
	<input type="checkbox"/> 郵送		<input type="checkbox"/> 委任状		<input type="checkbox"/> 通知カード		<input type="checkbox"/> 住民票(番号有)	<input type="checkbox"/> 運転免許証
	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳	<input type="checkbox"/> 過去作成ファイル	<input type="checkbox"/> 被保険者証	<input type="checkbox"/> 児扶手当証書		
	<input type="checkbox"/> 代理	()	<input type="checkbox"/> その他	()	<input type="checkbox"/> 受給者証	<input type="checkbox"/> その他	()	()