

# 記載例

## 証明願

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

(宛 先) 岡崎市長

申請者 住 所 岡崎市十五町2丁目9番

氏 名 岡崎 花子

(生年月日 (S) H 55・4・1 )

下記に記載の内容について、証明願います。

記

受給者氏名	岡崎 太郎		
生年月日	(昭和) 53年10月10日 平成	申請者との続柄	夫
手当の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 岡崎市遺児手当		
証明期間	平成 (令和) 3年6月 から (令和) 4年2月 支給分		
証明内容	<input type="checkbox"/> 受給している <input checked="" type="checkbox"/> 受給していない		支給期間は振込された月の支給月をご指定ください。これから支給する手当については証明できません。
証明理由	<input checked="" type="checkbox"/> (父)・母)が公務員のため職場に提出(勤務先 ○○市役所 ) <input type="checkbox"/> その他(理由 )		

※公費の扶助申請及び奨学金の申請以外の理由で証明書を必要とする場合は、1通につき200円の手数料がかかります。ただし、生活保護を受給中のかたは、理由にかかわらず無料です。証明願に保護受給証明書を添付してください。