

記入例

提出日 令和 年 月 日

公務員児童手当受給状況証明書

1. 令和3年度子育て世帯への臨時特別給付金の申請・請求者

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	
イタノ タロウ 板野 太郎	男	昭和51年1月1日	板野町〇〇〇〇番地〇〇
		電話	〇〇〇-(〇〇〇〇)-〇〇〇〇
	所属庁名	板野町役場	

児童手当の受給者である公務員の方は、職場で証明を受けてください。
※すでに任意の様式で証明を受けている場合はこれに限りません。

2. 児童手当(本則給付)の支給対象児童(平成15年4月2日～平成18年4月1日の手当算定に含まれる児童を含める)

No	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	住所(別居の場合のみ記入してください)
1	イタノ イチロウ 板野 一郎	子	男	平成17年3月1日	
2	イタノ ジロウ 板野 次郎	子	男	平成24年12月1日	
3				年 月 日	
4				年 月 日	
5				年 月 日	

高校生世代の児童も含めてご記入ください。

公務員児童手当受給状況証明欄

※この欄は、所属庁で記入してもらってください。

※特例給付の対象の方(児童手当の所得制限限度額以上の方)は証明されません。

上記の申請・請求者は、上記の対象児童に係る令和3年9月分の児童手当(本則給付)の受給者であることを証明します。

令和4年〇〇月〇〇日

証明者(所属庁の名・印)

板野町役場

印

所属庁の担当部署名・担当者名

総務課・徳島 花子

電話番号

〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

証明欄は職場の担当者による記入をお願いします。