

※経由市区町村名	区受理年月日	令和	年	月	日
認定課提出	令和 年 月 日	認定課再提出	令和 年 月 日		

特別児童扶養手当受給証明申請書

(フリガナ) 受給者氏名	受給者 記号・番号	
受給者住所	(TEL)		
個人番号			
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

氏名 _____

(宛先)札幌市長