

公務員 児童手当(特例給付)受給状況証明書

受給者	(フリガナ)		〒 -		区分 (どちらかに ○印をつけて 下さい)	児童手当	所属庁	
	氏名		住所			特例給付	附番	
	性別	男・女	生年月日	明治 大正 昭和 平成	配偶者 の有無	有・無	(フリガナ) 配偶者 の氏名	
児 童	氏名		続柄	生年月日	同居・別居 の別	住所又は住所地の市町村名(受給者と同居の場合は省略可)		
				平成 . .	同・別			
				平成 . .	同・別			
				平成 . .	同・別			
				平成 . .	同・別			
				平成 . .	同・別			
児童手当 支払金融機関	金融機関名		支店名		分類	口座番号 (右詰めでお書きください)		(フリガナ) 口座名義
	銀行・金庫 信組・農協		本・支店 出張所		1 普通			備考
金融機関 コード		支店 コード		2 当座				

上記の者は、平成 年度分(10月・2月・6月支給分)の児童手当(特例給付)受給者であり、
証明日現在の受給状況は記載事項のとおりであることを証明します。

平成 年 月 日

証明者

印

証明事務担当者	
担当課 担当係	
電話番号	