

(公務員用)

※この様式は、所属庁で記入するものですので、申請・請求者は記入しないでください。

公務員児童手当受給状況証明

証明欄 附番

上記の申請・請求者は、別紙 申請書『3 給付金申請児童等』に記載の 人の対象児童に係る

であることについて証明します。

令和 年 月 日

証明者

証明事務担当

担当課（室）・担当係

電話番号

(公務員用)

※この欄は、所属庁が記入しますので、申請・請求者は記入しないでください。

公務員児童手当受給状況証明

証明欄 附番

記入例

0801-1

上記の申請・請求者は、別紙 申請書『3 給付金申請児童等』に記載の **3** 人の対象児童に係る
令和4年4月分の児童手当受給者であること、また、6月分の児童手当の受給資格の認定を受けた者
であることについて証明します。

令和 4 年 8 月 2 日

証明者 ○○市長 ○○ ○○

公印

証明事務担当

担当課(室)・担当係 ○○○課○○係

電話番号 0000-00-0000

- 本様式は公務員の方のみ使用します。
- 公務員以外の方は記入及び提出不要です。
- 公務員の方は、申請書に必要事項を記入の上、申請者の所属する所属庁に提出し、証明記載を受けてください。