

※区役所・支所名	※区役所・支所 受付年月日		
※区役所・支所 提出	※区役所・支所 再提出		
<u>特別児童扶養手当受給証明申請書</u>			
(フリガナ) 受給者氏名	受給者 記号・番号		都特第 号
受給者住所	〒		
個人番号			
理 由			
<p>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。</p> <p>年 月 日</p> <p>氏 名 電話番号</p> <p>京 都 市 長 様</p>			

◎ ※の欄は記入する必要はありません。

◎ 字は楷書ではっきり書いてください。