

児童手当 受給証明願

和光市長 様

提出年月日	※受付確認年月日
令和 . .	令和 . .

受給者	(ふりがな) 氏 名		電 話 番 号	()
	住 所	〒 -	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日

※本人確認書類の写し（運転免許証、マイナンバーカード、在留カード等）を添付してください。

写しの添付