

児童手当支給等に関する証明書（子育て世帯への臨時特別給付金用）

職員氏名	
支給対象月	令和3年 月
児童手当(本則給付)	該 当 ・ 非該当
要件児童氏名	
要件児童数	人
手当月額	円

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

印

記載例

児童手当支給等に関する証明書（子育て世帯への臨時特別給付金用）

職員氏名	●● ●●
支給対象月	令和3年9月
児童手当(本則給付)	該当 ・ 非該当
要件児童氏名	平成15年4月2日～平成18年4月1日の間に生まれた児童も含め、対象児童氏名の記載をお願いします。
要件児童数	● 人
手当月額	●●, ●●● 円

該当する方へ○を付けてください。
非該当(特例給付)は該当になりません。

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 ● 年 ●● 月 ●● 日

●●市長 ●● ●● 印

首長名でなくてもかまいません。
ただし、押印は必要とさせていただきます。