

※通常、申請から支払証明書発行まで一週間程度かかりま
すので、必要な場合はお早めにお手続きをお願いします。

記入例

児童手当 支払証明書交付願

令和 年 月 日

(宛先) 上越市長

申請者の住所、氏名、電話番号を記
入してください。

証明書ができましたら申請者の住所
へ郵送します。(窓口でのお受け取
り希望の場合はご相談ください。)

(申請者)

住 所

氏 名 ⑩

電話番号

下記のとおり、児童手当の支払について証明書の交付をお願いします。

現在上越市から児童手当を受けている受給者の氏
名、生年月日、住所を記入してください。

※受給者は児童手当が振り込まれている口座の名
義人になります。

受給者氏名	月 日	昭和 平成	・	・
住 所				
証明期間	平成・令和 年 月 から 平成・令和 年 月 支払分まで			
使用目的	1. 奨学金申請のため 2. その他 ()			
通 数	通			

※ 記名押印に代えて、署名することがで

※ 「証明期間」欄に記載された期間内に

使用目的、必要な通数を記入してください。

【例】令和5年1月から令和5年12月の場合

定期支払のみの場合は、令和5年2月、6月、10月の各定期支払の額について証明します。

期間内に随時支払があった場合は、その支払額についても証明します。

※ 記載された個人情報児童手当に関する業務以外には使用しません。