

別紙

※「監護相当・生計費の負担についての確認書」の「職業等」欄で、
「その他」に該当する場合は、この用紙と証明書類を併せて返送してください。

【児童手当】

監護相当・生計費の負担についての確認書にかかる証明書類

提出するものに○を
付けて、資料を付し
てください。

子（ _____ 様）の

生計費の負担の状況がわかる書類（送金記録の写しなど） ※受給者（父母等）から子へのもの 名義がわかるものを添付してください	
居住している住所地の物件に係る賃貸契約書の写し	
健康保険証の写し	
その他（ _____ ）	

上記のとおり、証明書類を提出します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

美咲町こども笑顔課 あて

受給者 住所 _____ 美咲町

氏名 _____

連絡先電話番号 _____

※「監護相当・生計費の負担についての確認書」の「職業等」欄で、
「その他」に該当する場合は、この用紙と証明書類を併せて返送してください。

【児童手当】

監護相当・生計費の負担についての確認書にかかる証明書類

提出するものに○を
付けて、資料を付し
てください。

子（ 美咲 花子 様）の

生計費の負担の状況がわかる書類（送金記録の写しなど） ※受給者（父母等）から子へのもの 名義がわかるものを添付してください	
居住している住所地の物件に係る賃貸契約書の写し	
健康保険証の写し	
その他（ <u>同居のため、生活費を負担している</u> ）	○

上記のとおり、証明書類を提出します。

令和 ●年 9月 18日

美咲町子ども笑顔課 あて

受給者 住所 美咲町原田 2144 番地 1

氏名 美咲 太郎

連絡先電話番号 090-1234-0000