

見本

児童扶養手当証書

〇〇市

有効期限内であることを
確認してください

有効期限

年 月 日

証書番号 _____

受給者氏名 _____

生年月日 _____

住所 _____

手当月額 _____

支払対象児童数 _____

支給開始年月 _____

支払金融機関 _____

年 月 日

〇〇市長