

# 児童手当・特例給付 認定請求書

埼玉県南埼玉郡宮代町長 宛

請求者	氏名 <small>(フリガナ)</small> <small>(法人名等)</small>	性別	生年月日	職業	提出年月日	※受付確認年月日
	住所 <small>(法人の主たる事務所の所在地)</small>					
配偶者等	氏名 <small>(フリガナ)</small>	性別	生年月日	職業	提出年月日	※受付確認年月日
	職業					
児童	氏名	続柄	生年月日	職業	提出年月日	※受付確認年月日
※印の欄は、記入しないでください。 ◎ 字は、楷書（かひしよ）ではっきり書いてください。 ◎ 記名押印に代えて、署名することができます。						

※印の欄は、記入しないでください。  
 ◎ 字は、楷書（かひしよ）ではっきり書いてください。  
 ◎ 記名押印に代えて、署名することができます。