

調 査 書

証書番号		受給資格者 氏 名	
住 所			

次のとおり申し立てます。

1 使用目的		児童扶養手当一部支給停止措置適用除外事由届出のため
2 調査事項		
3 介 護 さ れ る 者	介護が必要な者の 氏名及び住所	氏名 住所
	受給者との続柄	
4 就業することが困難 である状態にある理由		

※ここまでは受給者が記入してください。

証 明 書

調査の結果、次のとおりです。

・上記のとおり相違ありません。(その他所見のある場合には下記に記入)

令和 年 月 日

民生委員 児童委員 署名欄

_____(住所) _____(氏名) _____印