様式第３号（第７条関係）

**児童手当受給証明書**

　　年　　月　　日

勝山市長　様

事業所名

住　　所

代表者名

下記のとおり、受給対象者であることを証明します。

記

支給対象者　　：

支給対象子ども：

支給月額　　　：

支給期間　　　：

備　　考　　　：