（様式1）

整理番号No.

依　頼　書

令和　　年　　月　　日

民生委員児童委員　殿

依 頼 人

住 所　読谷村字＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏 名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

（生年月日＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日）

下記、第1項について証明・調査を願います。

記

1 事　　項	別添添付の書類様式（証明書・申立書・申請書・確認書等）に記載してある内容について、民生委員児童委員の訪問調査及び確認をお願いいたします。 以上	
2 提 出 先	所 在 地	読谷村字座喜味2901番地
	団 体 名 等	読谷村役場 こども未来課
	電 話 番 号	098 － 982 － 9240
3 使用目的	・ 児童扶養手当申請のため ・ 特別児童扶養手当申請のため ・ 母子及び父子家庭等医療費助成申請のため ・ 保育所入所申し込みのため	

（発行控）

日　　付		整理番号	
内　　容	(1)証明	(2)調査書	