

(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 _____ (印)

(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	・児童扶養手当の申請のため <input checked="" type="radio"/> 施設等利用給付(保育料無償化)の申請のため	

(発行控)

日 付		整理番号	
内 容	(1) 証明書	(2) 調査書	