

No._____

母子家庭証明願

平成 年 月 日

いすみ市長 太田 洋 様

申請者 住所 いすみ市

氏名 _____
㊞

TEL _____

児童名

生年月日 年 月 日

使用目的 _____

私は、母子及び寡婦福祉法第6条第1項に規定する配偶者のない女子であって、20歳未満の子を扶養している者であることを証明願います。

上記のとおり相違ないことを証明する。

平成 年 月 日

いすみ市長 太田 洋