

証 明 願

年 月 日

(あて先) 印西市長

申 請 者 (受 給 者)

住 所

氏 名

生年月日 昭・平 年 月 日

電話番号

次のとおり証明願います。

1. 証明事項 ※下記の該当のものに○をしてください

・受給者情報 ・対象児童情報

・証明期間 (～)

・その他 (具体的に記入してください)

2. 提出先 所在地

団体名

3. 申請理由 (例：奨学金申請の為)