

証 明 書

住 所

氏 名

年 月 日生

下記の（ ）に該当する女子で、過去に20才に満たないものを扶養していたものであることを証明します。

平成 年 月 日

市町村長

印

記

- 1 配偶者と死別（㉞病死 ㉟交通事故死 ㊱その他）した女子であって現に婚姻をしていないもの。
- 2 配偶者と離婚した女子であって現に婚姻をしていないもの。
- 3 配偶者の生死が明らかでない女子。
- 4 配偶者から遺棄されている女子。
- 5 配偶者が海外にあるため、その扶養を受けることができない女子。
- 6 配偶者が精神または身体の障害により、長期にわたり労働能力を失っている女子。
- 7 配偶者が法令により長期にわたって拘禁されているため、その扶養を受けることができない女子。
- 8 婚姻によらないで母となった女子であって現に婚姻をしていないもの。