（別紙２）

小海町特別出産給付金受給に伴う町内に生活実態

があることの証明書

当方の知りえる限りにおいて、下記の者は当該住所にふだん住んでおり、生活実態があることを証明する。

　なお、この証明の事実と異なることが判明し、特別出産給付金の返還が生じた場合は受給者と共に連帯して責任を負うことを約束する。

記

（小海町特別出産給付金申請者）

住所　小海町　　　　　　　番地

氏名

年　　月　　日

（証明者）

職　　名

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　印

※「証明者」は家族以外の第三者で区長、民生委員、アパートの管理人の方等