

年度千葉県養親希望者手数料負担軽減事業 手数料支払(予定)証明書

年 月 日

千葉県知事 様

あっせん事業者の名称

都道府県からあっせん事業の許可を受けた日

年 月 日

所在地

電話番号

代表者氏名

(担当者名
(連絡先)

下記のとおり、年度千葉県養親希望者手数料負担軽減事業の対象となるあっせん手数料の支払いを

・受けたこと

・受ける予定であること

を証明します。

手数料支払対象契約について

養親(希望者)情報記入欄

	申請者	配偶者
フリガナ		
養親氏名		
養親の住所		
養子縁組あっせん契約締結(予定)年月日	年 月 日	
縁組成立前養育開始(予定)年月日	年 月 日	
あっせん手数料の 領収(予定)日 領収(予定)金額	領収(予定)日 年 月 日 領収(予定)金額	円

<注意事項>

- ※ あっせん契約締結日は、あっせん事業の許可を受けた日以降であることが必要です。
- ※ 縁組成立前養育の開始は「令和4年4月1日以降」であること、手数料の領収(予定)日は申請年度内であることを御確認ください。