

年度千葉県養親希望者手数料負担軽減事業 手数料支払済証明書

年 月 日

千葉県知事 様

あっせん事業者の名称

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を証明します。

あっせん事業者記入欄

都道府県からあっせん事業の許可を受けた日	年 月 日
----------------------	-------

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年月日	年 月 日	
縁組成立前養育開始年月日	年 月 日	
あっせん手数料の領収日・領収金額	領収日 令和 年 月 日	
	領収金額 _____ 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必要があります。
- ※ 縁組成立前養育の開始は、令和4年4月1日以降である必要があります。