

児童手当 支払通知書 交付申請書

申請日
令和 年 月 日

大和高田市長 殿

下記のとおり、児童手当支払通知書の交付を申請します。

◎児童手当の受給者（※受給者は、振込口座の名義人と同一）

| | |
|-------|----------------|
| 氏名 | 生年月日 |
| | 昭和・平成 年 月 日 |
| 住所 | 電話番号 |
| 大和高田市 | |

◎申請者（※代理人が窓口で申請する場合のみ記入）

| | |
|-------|----------------|
| 氏名 | 生年月日 |
| | 昭和・平成 年 月 日 |
| 住所 | 電話番号 |
| 大和高田市 | |

◎申請内容

| | |
|-------|---|
| 使用目的 | <input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> 住宅ローン <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 必要な期間 | 年 月分 から 年 月分 まで |

◎添付書類

| | |
|--|---|
| <p>【窓口提出の場合】</p> <p>〈受給者本人〉</p> <p><input type="checkbox"/>受給者の本人確認書類 …マイナンバーカード・免許証など</p> <p>〈代理人〉</p> <p><input type="checkbox"/>代理人の本人確認書類 …マイナンバーカード・免許証など</p> <p><input type="checkbox"/>委任状</p> | <p>【郵送提出の場合】（※受給者本人のみ）</p> <p><input type="checkbox"/>受給者の本人確認書類 …マイナンバーカード・免許証など</p> <p><input type="checkbox"/>返信用封筒（切手付き） …あて先は受給者の住所・氏名をご記入 下さい。</p> |
|--|---|

市確認欄：受給者番号【 】