

児童手当支払通知書交付申請書

本巢市長殿

申 請 年 月 日	※受付確認年月日
令和 ・ ・	令和 ・ ・

児童手当支払通知書の交付を申請します。

申請者（窓口に来た人）			
住所		ふりがな 氏 名	
電話	— —	生年月日	昭和 平成 年 月 日
児童手当の受給者はどなたですか。（申請者と同じ場合は記入不要）			
住所	本巢市	ふりがな 氏 名	
電話	— —	生年月日	昭和 平成 年 月 日

委任欄 ※受給者以外の方が申請する場合は、受給者による委任欄の記入が必要です。

私は、下記の申請者に児童手当支払通知書の交付申請、受領を委任します。			
・ 申請者氏名（窓口に来た人）	（ ）	受給者との続柄	（ ）
・ 受給者氏名	（ ）		
※受給者本人が来庁の場合、記入は不要です。			

申請内容

使用目的	1 奨学金の申請 2 授業料免除の申請 3 住宅ローンの申請 4 その他（具体的に： ） ※児童手当が振り込まれた通帳のページのコピー等でも対応可能な場合もありますので、 申請先にお問い合わせください。
提出先	日本学生支援機構 ・ 金融機関 ・ その他（ ）
必要通数	通
支払を証明する 期間	平成・令和 年 月支給分 から 平成・令和 年 月支給分まで
通知書の受取方 法	窓口（受給者本人 ／ 受給者家族） ・ 郵送 ※窓口でのお受取りの場合、本人確認（顔写真付きのもの）をさせていただきます。

市使用欄	受給者番号	本人確認	交付日	備考
		運転免許証 ・ 在留カード 個人番号カード		