児童手当　支払通知書交付申請書

高知市長　殿

申請日
年　　月　　日

私は、次のとおり児童手当支払通知書の交付を申請します。

受給者	ふりがな 氏　名		生年月日	年　　月　　日
	住所			
	電話番号			

※受給者以外が申請する場合のみ記入してください。（同居の配偶者以外は委任状が必要です。）

申請者	ふりがな 氏　名		生年月日	年　　月　　日
	住所			
	電話番号			

使用目的	□奨学金　　□住宅ローン　　□その他（　　）
受取方法	□窓口 □郵送　※返信用封筒に送料分の切手を貼付して持参してください。

必要書類

□受給者の本人確認書類（受給者以外が申請する場合は、申請者の本人確認書類）

□委任状　※受給者もしくは、同居の配偶者以外が申請する場合に必要です。

□返信用封筒　　※郵送での交付を希望される方のみ
（返送先を記入し、送料分の切手を貼付してください。）