

児童手当・特例給付 関係書類交付等申請書

受付

□

令和 年 月 日

(宛先) 厚 木 市 長

申請者 氏名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

住所 厚木市 _____

電話番号 _____

受給者 氏名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

申請者と受給者との関係 _____

私は、次のとおり児童手当・特例給付関係書類の交付等を申請します。

1 書類の種類(必要な書類の種類についていずれか選択、記入してください。)

過去に交付された通知書等の再交付
対象となる書類 (_____)

※ 再交付できる書類の内容については、子育て給付課まで御確認ください。

児童手当・特例給付の支給状況等が確認できる書類の交付
 直近1年間の支給額
 支給の対象となる(監護している)児童の氏名等
 その他 (内容、期間等を具体的に記入 _____)

※ その他を選択する場合には、事前に必ず子育て給付課まで御相談ください。

2 申請理由(申請理由について選択、記入してください。)

奨学金制度への申請のため 金融機関等への提出のため
 その他 (具体的に _____)

3 同意、確認事項(次の2点について、必ず確認の上、を記入してください。)

書類の交付には、時間を要する(最長1週間程度)場合があることを了承します。
書類の受取については、(窓口交付 郵送交付) を希望します。

※【市処理欄】記入不要です。

添付書類 受給者運転免許証 受給者保険証 受給者その他 (_____) 認定番号: _____
 申請者運転免許証 申請者保険証 申請者その他 (_____)

交付書類名称等 _____
必 要 期 間 _____
受 取 方 法 窓口希望・郵送希望・その他(_____)
備 考 _____

