

児童手当 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。

- 児童手当の支給状況等が確認できる書類の交付
□ (令和__年__月) 定例支払分から (令和__年__月) 定例支払分の
(□ 支払月毎の金額 □ 総額)
□ 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
□ 公営住宅家賃の減免申請のため □ その他 (具体的に _____)

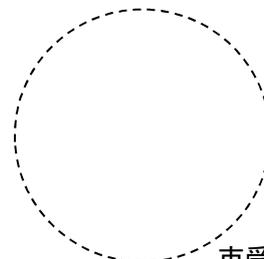
3 同意、確認事項(次の2点について、必ず確認の上、☑を記入してください。)

- 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 □ 受給者マイナンバーカード □ 受給者その他 () 認定番号: _____
□ 申請者運転免許証 □ 申請者マイナンバーカード □ 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 _____



市受付印

令和★★年●●月▲▲日

(宛先) 厚 木 市 長

申請者 氏名 厚木 太郎

生年月日 昭和☆☆年○月△日

住所 厚木市 中町 3-17-17

電話番号 ☆☆☆-☆☆☆-☆☆☆☆

受給者 氏名 厚木 太郎

生年月日 昭和☆☆年○月△日

申請者と受給者との関係 本人

私は、次のとおり児童手当関係

- ☎ 過去に交付済みの認定通知書、額改定通知書などを再交付します。
- ※ 再交付ですので、宛先の住所、氏名等は以前の交付時のものとなります。
- ※ 再交付できる期間には、文書保存期間等による制限があります。

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。

- 児童手当の支給状況等が確認できる書類の交付
 - (令和★年△月) 定例支払分から (令和★年○月) 定例支払分の
(支払月毎の金額... 総額)

- 支給の対 ☎ 厚木市から支給した児童手当の支給額、支給対象の児童の氏名等が
確認できる書類を作成し、交付します。(子育て給付課にあらかじめ御相談の上、必要な
期間、内容を選択、記入してください。)
- その他

※ 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
- 公営住宅家賃の減免申請のため

※ 申請理由(使用目的)を選択、記入してください。

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。

※ 書類の交付までには時間を要します(最長1週間程度)ので、余裕をもって
申請していただきますようお願いいたします。

添付書類 受給者運転免許証 受給

※ 窓口交付が自宅(住民登録住所)への郵送による交付かを選択してください。

【市処理欄】には記入不要です。

※ 受給者及び交付申請者の本人確認が必要となりますので、運転免許証、
パスポート、マイナンバーカードなどの本人確認書類を両名分添付の上、申請し
てください(受給者本人が申請する場合は、受給者分の本人確認書類のみ)。