

記入例

起案 令和 年 月 日
 決裁 令和 年 月 日
 施行 令和 年 月 日

	課長	係長	担当
決裁			

児童手当(特例給付) 支払通知書発行申請書

(あて先) 仙台市長

提出年月日 令和 3 . 10 . 29 認定番号

郵送の場合は投函日や郵便局に提出した日を記入してください。

受給者	フリガナ	センダイ タロウ	生年月日
	氏名	仙台 太郎	昭和 ##年 1月 1日 平成
	住所	仙台市青葉区上杉1丁目5番12号	
	連絡先電話番号	022-888-8888	
申請者	氏名	【留意事項】 ・「申請者」欄は、申請者が受給者本人ではない場合に記入が必要です。 ・窓口申請の場合、受給者本人以外が申請される場合には、委任状（任意様式）と委任された方の本人確認書類（運転免許証等）が必要です。 ・郵送申請の場合、委任状等は不要ですが、支払通知書は受給者の住所あてにお送りいたします。	
	住所		
	連絡先電話番号		
申請理由(提出先等)		〇〇の手続きのため△△△に提出するため	
支払を証明する期間		平成令和 3年 6月分から 平成令和 3年 9月分まで ※証明は支払済みの分が対象となります。(支払予定分は発行できません。)	

* 太枠の中を黒色のボールペン等で記入してください。

「支払を証明する期間」については、提出先や用途に応じて記入してください。

申請者 本人
 免許証
 備考:
 発行

例) ① 定期払い

※原則として、支払期間は次のとおりです。

【例】 令和3年2月支払い → 令和2年10月分～令和3年1月分

令和3年6月支払い → 令和3年2月分～令和3年5月分

令和3年10月支払い → 令和3年6月分～令和3年9月分

例) ② 年間の支払額

【例】 令和2年支払い → 令和2年1月分～令和2年12月分