

児童手当 受給者証明書発行依頼書

受付年月日

申請日	年 月 日	
申請者	氏名 印	生年月日 . .
	住所 〒	☎ 電話番号
受給者	☐ 申請者と同じ ※申請者と同じ場合は省略可	
	氏名 申請者との続柄()	生年月日 . .
	住所 〒	☎ 電話番号
掲載事項	☐ ()年度 ※児童手当は各年度10月期から始まります。 ※指定がない場合は最新年度になります。 ☒ 支払期(振込時期)、支払金額 ☐ その他()	
使用目的	☐ 奨学金の申請 ☐ その他()	
備考		

※ 郵送の場合は、申請から、1～2週間程度で返送します。

※ 子ども政策課窓口(市役所1階21番)の場合は、本人確認の上、10～30分程度で直接お渡します。

※ 子ども政策課窓口(市役所1階21番)の場合は、本人確認のため、次のいずれかの書類をお持ちください。

～本人確認書類～

免許証・パスポート・個人番号カード等

作成者	確認者

送付先
〒190-8666 東京都立川市泉町1156-9
立川市役所 子ども政策課 行
TEL:042-523-2111、内線(1346・1347)