

児童手当 支払証明書 交付願

豊島区長 宛

受給者氏名		生年月日	昭和 平成	年	月	日
住所	豊島区					

下記の理由により、【令和 年度（6月分～翌年5月分）】児童手当の支払いについての証明書を交付願います。

(交付が必要な理由) ※必ず記入してください。

(受取方法) ※どちらかに✓を入れてください。

- 窓口 ※準備ができ次第、下記電話番号にご連絡いたします。
 郵送 ※返信用封筒必須（返送先を記入のうえ、送料分の切手を貼付してください。）

令和 年 月 日

現住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

(事務処理欄)

交付 済 ・ 未

└─▶ (/) 郵送 ・ 窓口 にて交付済

(一次審査)

(二次審査)

宛 _____