

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6年度（令和6年6月分～令和7年7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 _____