

児童手当受給証明願

(宛先) 所沢市長		提出年月日	年 月 日
受給者	住所		電話番号 ()
	フリガナ		昭和・平成
	氏名		年 月 日生
窓口に来られた方に	窓口に来庁された方が請求者と同じ場合は、記入不要です。		
	住所		電話番号 ()
	フリガナ		請求者との関係
	氏名		
(添付してください)	必要書類	受給者の方の本人確認書類（委任をする場合は、委任を受けた方）	
		<受給者本人もしくは同居の配偶者以外の方が来庁される場合> 委任状	
		<郵送でご申請の場合> 110円切手を貼付した返信用封筒	
(必ずつけてください)	期間	令和7年度（令和7年8月分から令和8年7月分まで）	
		令和6年度（令和6年6月分から令和7年7月分まで）	
		令和5年度（令和5年6月分から令和6年5月分まで）	
		令和4年度（令和4年6月分から令和5年5月分まで）	
		令和3年度（令和3年6月分から令和4年5月分まで）	

※児童手当の定期支払の振込月は下記のとおりです。
 令和5年度以前…10月・2月・6月の年3回
 令和6年度………10月および12月～翌8月までの偶数月の年6回
 令和7年度以降…10月～翌8月までの偶数月の年6回
 （令和6年10月支払までは4か月分、令和6年12月支払からは2か月分の支払です。）