

記入例

児童手当受給証明願

(宛先) 所沢市長

提出年月日〇〇〇年〇〇月〇〇日

受給者	住所 所沢市並木1丁目1番地の	電話番号 04 (2998) 9124
	マンション名等 並木アパート101	昭和・平成 55年 5月 5日生
	フリガナ トコロザワ イチロウ	
	氏名 所沢 一郎	

※窓口に来られた方が請求者と同じ場合は、記入不要です

来窓 ら口 れに た 方	住所 同 上	電話番号 04 (2998) 9087
	マンション名等	請求者との関係 妻
	フリガナ トコロザワ ハナコ	
氏名 所沢 花子		

必要な期間

※必要な期間に丸をつけてください。

<input checked="" type="radio"/>	令和2年度（令和2年10月振込分から令和3年6月振込分まで）
<input type="radio"/>	令和元年度（令和元年10月振込分から令和2年6月振込分まで）
<input type="radio"/>	平成 年度（平成 年10月振込分から 令和元 平成 年6月振込分まで）

※児童手当の定期支払の振込は、10月・2月・6月の年3回です。

- 10月振込分（6月から9月分）
- 2月振込分（10月から1月分）
- 6月振込分（2月から5月分）