

児童手当 支払通知書 再交付申請書

認定番号			
受給者	住所 (送付先)		
	ふりがな		
	氏名		
	生年月日	昭和	平成

上記のとおり、児童手当支払通知書（平成・令和 年 月～平成・令和 年 月支払分）の再交付を申請します。

令和 年 月 日

申請者 住所

氏名

電話番号 ()

児童手当 支払通知書 再交付申請書

認定番号	記入不要です		
受給者	住所 (送付先)	山形市旅籠町二丁目3番25号	
	ふりがな	やまがた たろう	
	氏名	山形 太郎	
	生年月日	昭和	平成

記入例

児童手当の振込
口座名義人の情報

上記のとおり、児童手当支払通知書（平成・令和 2 年 2 月～平成 令和 2 年 1 0 月支払分）の再交付を申請します。

令和 3 年 〇 月 〇 日

申請者 住所 山形市旅籠町二丁目3番25号

氏名 山形 太郎

電話番号 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇

再交付申請者の情報