

## 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

記入例

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

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