

児童手当 支払通知書 交付申請書

認定番号			
受給者	住 所	山形市	
	ふりがな		
	氏 名		
	生年月日	昭和・平成	年 月 日
支払期	令和 年	月支給分 から	令和 年 月支給分 まで

上記のとおり、児童手当支払通知書の交付を申請します。

令和 年 月 日

申請者（※） 住 所

（※）受給者または同世帯の配偶者のみ
お手続きできます。その他の方が
申請する場合は、委任状が必要です。

氏 名

連絡先

※身元確認（郵送の場合は、本人確認書類（顔写真付きのもの）のコピーを添付してください。）

☐ 運転免許証 ☐ マイナンバーカード ☐ その他（ ）

児童手当 支払通知書 交付申請書

記入例

認定番号	記入不要		
受給者	住 所	山形市 旅籠町二丁目3-25	
	ふりがな	やまがた べにお	
	氏 名	山形 紅男	
	生年月日	昭和・平成	3 年 10 月 1 日
支払期	令和 7 年	10 月支給分 から	令和 8 年 8 月支給分 まで

上記のとおり、児童手当支払通知書の交付を申請します。

令和 7 年 8 月 10 日

申請者（※） 住 所 山形市旅籠町二丁目3-25

（※）受給者または同世帯の配偶者のみ
お手続きできます。その他の方が
申請する場合は、委任状が必要です。

氏 名 山形 紅男

連絡先 090-00xx-1122

受給者は、児童手当の
振込口座の名義人です。

定期支払は偶数月です。
証明に必要な支給月を
記入してください。

交付申請の手続きを
した方について

※身元確認（郵送の場合は、本人確認書類（顔写真付きのもの）のコピーを添付してください。）

☒ 運転免許証 ☐ マイナンバーカード ☐ その他（ ）

郵送の場合、この交付申請書に手続きした方の本人確認書類のコピーを添付してください。
市役所に届いた日から、約1週間で受給者の住所に支払通知書を送付します（お急ぎの場合は事前にご連絡ください。）。