

(様式第 26 号)

通 知 書 発 行 申 立 書

(あて先) 綾瀬市長

年 月 日

(申立人)

住所

電話番号 ()

ふりがな

氏名

私は、次のことについて、申し立てます。
児童手当の通知について、(発行 ・ 再発行) を希望します。

児童手当 現受給者氏名		生年 月 日	年 月 日
発行を希望する 通知書名	支払通知書 ・ 認定通知書 ・ 額改定通知書 ・ 支給事由消滅通知書 ・ その他 ()		
使用目的			
提出先			
必要な支給月	年 月支給分 から 年 月支給分 まで		
通知書の受取方法	窓口(受給者本人 ・ 代理人) ・ 郵送		
窓口の場合の来庁日	年 月 日		

市確認欄 受給者番号【 400 】

※添付書類 ☐ 受給者の身分証明書 代理人の場合 (☐ 委任状 ☐ 代理人の身分証明書)