

(あて先) 沼津市長

児童手当・特例給付の支給状況について (照会)

このことについて、下記の理由により、回答願います。

記

ふりがな			
受給者氏名	印		
受給者生年月日	昭和 平成	年	月 日
受給者住所・電話番号	沼津市 (電話番号 - - )		
照会内容	<input type="checkbox"/> 平成・令和 年 月分 ( 通) <input type="checkbox"/> 平成・令和 年 月分～平成・令和 年 月分 ( 通) ※適切な元号に○をしてください。		
照会理由 使用目的・提出先等	<input type="checkbox"/> 奨学金申請のため <input type="checkbox"/> その他 ( )		
申請者  <input type="checkbox"/> 受給者本人	代理人氏名		受給者との 続柄
	代理人住所		
	代理人電話番号		

その他必要書類

【受給者が申請する場合】

受給者の身元確認書類のコピー

【代理人が申請する場合】

受給者の身元確認書類のコピー・代理人の身元確認書類のコピー・委任状

【郵送請求の場合】

返信用封筒 (宛名に受給者の住所、氏名を記入し、82円切手を貼付願います。なお、送付先は住民登録地で、宛名は受給者名であるものに限られます。)

## その他必要書類貼付用紙

### ○受給者の身元確認書類のコピー

<p>受給者の身元確認書類のコピー貼付欄</p> <p>(運転免許証・旅券・在留カードなどの顔写真付きのもの。顔写真付のものがない場合は、健康保険証・年金手帳・銀行等の預金通帳などの内、<u>2種類</u>のコピーを貼付してください。)</p>
--

### ○代理人の身元確認書類のコピー

<p>代理人の身元確認書類のコピー貼付欄</p> <p>(運転免許証・旅券・在留カードなどの顔写真付きのもの。顔写真付のものがない場合は、健康保険証・年金手帳・銀行等の預金通帳などの内、<u>2種類</u>のコピーを貼付してください。)</p>
--

※代理人が申請する場合、委任状（別紙）

※郵送にて請求する場合、返信用封筒（宛名に受給者の住所、氏名を記入し、82円切手を貼付願います。なお、送付先は住民登録地で、宛名は受給者名であるものに限られます。）