

別紙のとおり交付してよろしいか。

課長	係長	係	副

児童手当 受給状況確認願

西宮市長 宛

受給者氏名	年 月 日生		
住所	電話 () -		
使用目的			
提出先			
申請代理人 (代理申請の 場合のみ)	氏名		
	住所		
	受給者との続柄		
以下記入不要			
備考			受付年月日
子育て手当課 使用欄			
受給者・代理人 確認書類	個人番号カード 運転免許証 健康保険証 障害者手帳 パスポート その他 ()		