様式第15号の2(第24条関係)

第　　　　　　　　　号

　　年　　月　　日

施設等の名称

施設等の種類

施設等所在地又は里親等住所地

設置者等の氏名（法人名等）　　　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　宇　美　町　長　　 | 印 |

児童手当 支払通知書（窓口払　施設等受給者用）

　児童手当の支給については、下記のとおり支払をしますので、この通知書をもって当所でお受けとりください。受給者以外の方が受けとられるときは、委任状をあわせてご持参ください。

記

|  |
| --- |
| 　　　　年　　月分から　　　　年　　月分まで |

1．支払期間

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

2．支払金額

3．支払日 　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

時から

時まで