

文 書 番 号  
令和4年12月 日

●● ●● 様  
児童手当受給者名（所属職員名）

〇〇県〇〇〇課長  
発行者名（所属長など）

児 童 手 当

支 払 通 知 書

~~特例給付~~

令和4年9月分である旨

令和4年9月分の児童手当につきましては、下記のとおり支払いしたことを通知します。

記

- 1 区 分 児童手当（本則給付） ←「本則給付」である旨（特例給付ではない）
- 2 支 給 額 ●●, 000円 ←対象児童が複数いる場合は総額で可
- 3 対象児童 〇〇 〇〇 ←可能であれば

担当 〇〇課  
電話 〇〇〇－〇〇〇－〇〇〇〇