様式第15号の６

第　　　　　　　　　号

令和　　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住所地

設置者等の氏名（法人名等）　　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　土佐清水市長　 | 印 |

児童手当　支払通知書（施設等受給者用）

児童手当の支払については、次のとおり、預貯金等の口座に振り込みの手続きを行いますので通知します。なお、支払予定日等は別紙のとおりですが、支給額等に変更があった場合は改めて通知します。