

のりしろ

切手を貼って  
ください

5 1 9 2 1 8 1

(宛先)

三重県多気郡多気町相可1600番地

多気町役場 健康福祉課

児童手当係 宛

(差出人) □□□ □□□□  
住所：

氏名

4-折り線  
↑↑  
※中身を入れる

1-折り線  
↑

のりしろ

2-折り線  
↑↑

3-折り線  
↑↑

**郵送での提出にご協力ください。**  
【提出用封筒が作成できます】  
郵送で提出される場合にご利用ください

のりしろ

のりしろ

のりしろ

提出先宛名ラベル（切り取ってご利用ください）

〒519-2181

多気郡多気町相可1600番地

多気町役場 健康福祉課

児童手当係 宛

提出書類ご確認ください

- 1、児童手当 現況届
- 2、受給者の加入している健康保険被保険者証等の写し  
(国民年金に加入している方は不要)
- 3、「別居監護申立書」  
支給対象児童の住所が他市区町村にある場合は
- 4、支給要件児童が属する「世帯全員住民票」  
(同封される書類が1、2のみの場合は84円です)

※郵送の場合は切手を貼ってください。  
(世帯主・統柄の記載あり)