

記入例

児童手当・特例給付 認定請求書

制度改正後版

太線の枠内のみ記入してください。

三郷市長 あて		受給資格の有無及び所得状況について公簿で確認することに同意します。		提出年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日	受付年月日										
請求者 (児童の保護者で生計中心者の方)	フリガナ	ミサト オヤタロウ			生年月日	西暦 60 年 1 月 1 日	職員使用欄 本人番号(請/配)代理									
	氏 名	三郷 親太郎			個人番号	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2										
	住 所	三郷市 花和田 6 4 8 番地 1 シヤクシ			※転入者の方のみ 前住所地での 転出予定年月日	平成 6 年 8 月 1 日										
	1月1日時点の住所(1～5月分は前年、6～12月分は本年)	(上記と異なる場合に記入してください) 埼玉県吉川市 ※三郷市以外の場合にご記入ください。			請求者名義の口座を記入してください。外国籍の方は口座の名義が記載されている書類のコピーを添付してください。※請求者と口座名義人は同じ方に限ります。											
加入している年金等の種別	ア. 厚生年金保険 ウ. 国家公務員共済 オ. 国民年金 イ. 私立学校教職員共済 エ. 地方公務員等共済 カ. その他(年金未加入など)															
支払希望金融機関(請求者の口座)	1. 普通 2. 当座 3. 貯蓄	埼玉りそな		銀行・農協 信用・信組	三郷	支店	出張所									
		口座番号	3 3 3 3 3 3 3 3	口座名義人 三郷 親太郎												
配偶者等	氏名	三郷 妻菜	同居別居	同 別	住所(別居の場合記入)	生年月日	西暦 60 年 2 月 2 日									
	児童手当又は特例給付の支給要件の該当性を審査するため、三郷市が必要な税情報等の公簿等の確認を行うことに同意します。	続柄	妻 夫	1月1日時点の住所(1～5月分は前年、6～12月分は本年)	個人番号	5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	ア. 会社員で厚生年金加入の方 イ. 公務員の方 ウ. 勤務先() エ. 国民年金加入者又は年金未加入者の方									
0歳から22歳になつて最初の3月末までの児童	氏 名	三郷 一子	続 柄	子	生年月日	西暦 14 年 4 月 2 日	年齢	2 2	同居別居	同 別	監護有無	有 無	生計関係	同一・維持	住所(別居の場合記入)	埼玉県越谷市1丁目2番地3
	三郷 二子	子	西暦 19 年 7 月 3 日	1 7	同 別	有 無	同一・維持									
	三郷 三子	子	西暦 2 年 11 月 5 日	3	同 別	有 無	同一・維持									
		子	西暦 年 月 日		同 別	有 無	同一・維持									
	0歳から22歳年度末の養育しているこどもについて記入をしてください。 ※18歳年度末～22歳年度末のこどもについては進学・就職、同居・別居を問わず、そのお子様についての生計費の負担(生活費や学費など)があり、これを欠くと通常の生活水準を維持することができない場合は申請の対象になります。そうでない場合は申請の対象となりません。															
18歳年度末以下の子と別居の場合は、「監護・生計同一申立書」も必要となります。																
日常でこどもに必要なとされる監督・保護をしている場合は有に○をつけてください。																
※ 手当月額																
年 月 日 , 〇 〇 〇 円																

個人番号は不明の場合はご記入不要です。

※養育している児童の合計が3人以上かつ、大学生相当年代のお子様(18歳年度末～22歳年度末)が含まれる場合には「監護相当・生計費の負担についての確認書」も必要です。