

児童手当・特例給付 認定請求書

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 年 月 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			生年月日	西暦 昭平令 年 月 日			
	氏名			個人番号				
	住所	三郷市	連絡先	※転入者の方のみ 前住所地での 転出予定年月日	平成 年 月 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)						
加入している年金等の種別	ア. 厚生年金保険 イ. 私立学校教職員共済	ウ. 国家公務員共済 エ. 地方公務員等共済	オ. 国民年金 カ. その他(年金未加入など)	添付書類 ①加入年金がア～エの方は、請求者の健康保険証の写し ②18歳年度末までの児童と同居している場合、別途「監護・生計同一関係申立書」 ③支払希望金融機関の通帳または、キャッシュカードの写し ④18歳年度末を経過してから22歳年度末までの間にある子ども(申請者がその子どもの生活費の一部または全部を負担している場合)を養育している場合、別途「監護相当・生計費の負担のついての確認書」				
支払希望金融機関(請求者の口座)	1. 普通 2. 当座 3. 貯蓄	銀行・農協 信用・信組	支店 出張所		口座名義人	フリガナ		
配偶者等	氏名	同居別居	同・別	住所(別居の場合記入)	生年月日	西暦 昭平令 年 月 日	ア. 会社員で厚生年金加入の方 イ. 公務員の方 ウ. 国民年金加入者又は年金未加入者の方	
		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			
0歳から22歳になつて最初の3月末までの児童	氏名	続柄	生年月日	年齢	同居別居	監護有無	生計関係	住所(別居の場合記入)
		子	西暦平令 年 月 日		同・別	有・無	同一・維持	
		子	西暦平令 年 月 日		同・別	有・無	同一・維持	
		子	西暦平令 年 月 日		同・別	有・無	同一・維持	
		子	西暦平令 年 月 日		同・別	有・無	同一・維持	
		子	西暦平令 年 月 日		同・別	有・無	同一・維持	
認定番号	※ 認定・却下年月日		※ 支給開始年月			※ 手当月額		
	令和 年 月 日		令和 年 月 日			, 0 0 0 円		