

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		職員使用欄	本人番号 (請/配)代理	
	氏 名												個人番号						
	住 所		三郷市										※転入者の方のみ 前住所地での 転出予定年月日			平成 令和 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)										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別居している場合、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こども(申請者がそのこ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・生計費の負担についての確認書」				
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		銀行・農協 支店 信用・信組 出張所						口座名義人		フリガナ							
				口座番号															
配偶者等	氏名	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。		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 勤務先() 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)	(上記と異なる場合に記入してください)			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						
				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							

※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。