

児童手当・特例給付 認定請求書

記入例

※ クレーの部分は記入しないでください。

児童手当の金額の加入状況及び課税情報について、豊明市長が公算により確認することに同意します。

豊明市長殿

		提出年月日		令和 . .		※受付確認年月日		. .														
請	① (ふりがな)	とよあけ たろう		②性別	男 <input type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	③生年月日	明治・大正 昭和・平成 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>		④職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者		⑤配偶者の有無	有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/>									
	氏名 (法人名等)	豊明 太郎			銀行 支店 (3ケタ)		1 2 3 市役所支店 1 2 3 4 5 6 7			電話 0562 (92) 名称 豊明			ア=社会保険等に加入している場合 イ=公務員の場合 ウ=国民健康保険に加入している、無保険・被扶養者等		口座名義 (カタカナ)		4 5 6 7 8 9 0 1 2 トヨアケ ウ					
	⑥住所 (法人の主たる事務所)	豊明市新田町子持松○-△		⑧支払希望 (円未満)	豊明		1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、6~12月分は本年)		振込先の口座情報をご記入ください。請求者(受給者)名義の口座以外は登録できません。		マイナンバー(個人番号)を記入		請求者と住民票上の住所が異なる場合は、こちらに配偶者の住所を記入してください。									
配偶者等	⑨ (ふりがな)	とよあけ 豊明 七丁		⑩職業	ア. 被用者 イ. 公務員 (勤務先: ) ウ. 被用者等でない者 <input type="radio"/>		⑫個人番号	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8		右上の配偶者の有無欄に○をつけ配偶者の氏名をご記入ください。		請求者(受給者)名義の口座以外には登録できません。		請求者と住民票上の住所が異なる場合は、こちらに配偶者の住所を記入してください。								
	氏名	豊明 七丁			1月1日時点の住民票上の住所が異なる場合は、こちらにその住所を記入してください。	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、市区町村が必要な税情報		1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、6~12月分は本年)		(上欄と異なる場合に記入してください)		振込先の口座情報をご記入ください。請求者(受給者)名義の口座以外は登録できません。		マイナンバー(個人番号)を記入								
児童	⑬	申請者の扶養に入っている場合はウに○をしてください。	⑬ 氏名	豊明 一郎	子	生年月日	平成 29 . □ . ○	同居・別居の別	同 <input type="radio"/> 別 <input type="radio"/>	海外留学をしている場合の出国年月	平成 年 月	住所	マイナンバー(個人番号)を記入		監護の有無	有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	生計関係	同 <input type="radio"/> 維持 <input type="radio"/>	※児童手当に該当する	※3歳未満の児童 <input type="radio"/>	※3歳以上小学校修了前の児童 <input type="radio"/>	※小学校修了後中学校修了前の児童 <input type="radio"/>
		18歳以下のお子様は、続柄、生年月日、同居・別居の別、監護の有無、生計関係をご記入ください。	氏名			生年月日	平成 . .	同居・別居の別	同 <input type="radio"/> 別 <input type="radio"/>	海外留学をしている場合の出国年月	平成 年 月	住所	マイナンバー(個人番号)を記入		監護の有無	有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	生計関係	同 <input type="radio"/> 維持 <input type="radio"/>	※児童手当に該当する	※3歳未満の児童 <input type="radio"/>	※3歳以上小学校修了前の児童 <input type="radio"/>	※小学校修了後中学校修了前の児童 <input type="radio"/>
			氏名			生年月日	平成 年 月	同居・別居の別	同 <input type="radio"/> 別 <input type="radio"/>	海外留学をしている場合の出国年月	平成 年 月	住所	マイナンバー(個人番号)を記入		監護の有無	有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	生計関係	同 <input type="radio"/> 維持 <input type="radio"/>	※児童手当に該当する	※3歳未満の児童 <input type="radio"/>	※3歳以上小学校修了前の児童 <input type="radio"/>	※小学校修了後中学校修了前の児童 <input type="radio"/>
			氏名			生年月日	平成 年 月	同居・別居の別	同 <input type="radio"/> 別 <input type="radio"/>	海外留学をしている場合の出国年月	平成 年 月	住所	マイナンバー(個人番号)を記入		監護の有無	有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	生計関係	同 <input type="radio"/> 維持 <input type="radio"/>	※児童手当に該当する	※3歳未満の児童 <input type="radio"/>	※3歳以上小学校修了前の児童 <input type="radio"/>	※小学校修了後中学校修了前の児童 <input type="radio"/>
加入している公的年金制度の種類	ア. 厚生年金保険 ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 ( ) 私立学校教職員共済 ( ) 国家公務員共済 ( ) 地方公務員等共済		イ. 国民年金 ウ. その他 ( )		⑭ 譲渡所得の有無	有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/>		認定・却下	令和 . .		支給開始年月	令和 . .		区分	児童手当		手当月額	3歳未満 円				
	⑮ 扶養親族等及び児童の数		人		⑯ 所得の状況	令和 年分所得額		認定・却下	令和 . .		控除後の所得額	所得制限限度額		区分	・児童手当 ・特例給付		手当月額	3歳以上小学校修了前分 円 中学生分 円 計 円				
※審査	令和 年 分 所得の合計額	雑損控除額		医療費控除額	小規模企業共済等掛金控除額		障害者控除額		控除額		寡婦・寡夫・勤労学生控除額		児童手当法施行令第3条第1項による控除				80,000円					
	(請求者)	円		円	円		円		円		円						80,000円					

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。 ※印の欄は、記入しないでください。字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。記入押印に代えて、署名することができます。

未提出書類チェック欄

<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> 印鑑	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 住民票
<input type="checkbox"/> 通帳	<input type="checkbox"/> 所得証明書(受・配)	<input type="checkbox"/> パスポート	