

記入例

児童手当・特例給付 認定請求書

		提出年月日 令和 ●●●●		※受付確認年月日 令和 ●●●●							
請求者	①(ふりがな) 氏名(法人名等) 倉吉 太郎	②性別 男	③生年月日 明治・大正 昭和 平成 62・1・1	④職業 被用者イ、公務員ウ、被用者等でない者	⑤配偶者の有無 有・無						
	⑥住所 〒682-8611 倉吉市 葵町722	⑦個人番号 XXXXXXXXXX		⑧口座番号 XXXXXXXXXX							
	⑧住所(1月1日時点の住所(1~5月分は前年、6~12月分は本年)) 鳥取 都・道府(県) 鳥取 (市)・区・町・村	⑨住所(1月1日時点の住所(1~5月分は前年、6~12月分は本年)) 鳥取 都・道府(県) 米子 (市)・区・町・村		⑩口座名義 クラヨシ タロウ							
配偶者等	⑨(ふりがな) 氏名 倉吉 椿	⑩職業 ア、被用者イ、公務員(勤務先: 倉吉市役所)ウ、被用者等でない者	⑪個人番号 XXXXXXXXXX	⑫住所(1月1日時点の住所(1~5月分は前年、6~12月分は本年)) 鳥取 都・道府(県) 米子 (市)・区・町・村							
⑬児童	氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	住所	監護の有無	生計関係	※児童との関係で該当する欄		
	倉吉 一郎	子	平成 31・4・1	同・別		同	有・無	同一・維持	支払方法は原則口座振込みのみです。振込口座は請求者名義の口座に限ります。		
	倉吉 花子	子	平成 3・4・1	同・別		同	有・無	同一・維持			
									同一・維持		
									同一・維持		
									同一・維持		
⑭請求者の加入している公的年金制度の種別		ア、厚生年金保険 ※以下の共済組合の組合員である場合は イ、国民年金 ウ、その他		⑮請求者の扶養親族等及び児童の数 うち70歳以上の同一生計配偶者及び老人扶養親族の合計数		⑯所得の状況 (請求者) (配偶者)	認定・却下 年月日 令和 ●●	支給開始年月 令和 ●●	区分 ・児童手当 ・特例給付 ・対象外	手当月額 3歳未満分 円 3歳以上小学校修了前分 円 中学生分 円 計 円	
受給事由 出生 転入(転出予定日) 受給者変更(同居父母・離婚・養子縁組・現況届/事由) その他		不足書類 健康保険証 通帳・キャッシュカード 個人番号(請求者・配偶者・児童) その他								認定番号 No.	

◎ 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。

- 【添付書類について】 認定請求書とあわせて下記の書類を必ず提出してください。
- 振込希望金融機関の通帳またはキャッシュカードの写し ※請求者名義のものに限ります。※銀行名、支店名(または支店番号)、口座番号、口座名義の確認できるページを添付し
 - 3歳未満の児童を養育しており、請求者が(ア.被用者)の場合…請求者の保険証の写し ※記号番号が見えないように写しをとってください。
 - 児童と住民票上の住所が異なる場合…別居監護申立書 ※別居している児童の個人番号が必要です。