

児童手当・特例給付 認定請求書

東浦町長 殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和 . .	令和 . .

請 求 者	①（ふりがな）		②性別	男・女	③生年月日	明治・大正 昭和・平成	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・無（離婚） 無（死亡） 無（未婚）
	氏名 （法人名等）			電話		（ ）		⑦個人 番号		
	⑥住所 （法人の主たる事 務所の所在地）	〒 - 東浦町大字								

1月1日時点の住 所（1～5月分は 前年、6～12月 分は本年）	⑧支払希望 金融機関	名称		支店名		口座番号				口座名義			
		銀行 金庫 信組 農協 漁協	支店コード （3ケタ）										

配 偶 者 等	⑨（ふりがな）		⑩職業	ア. 被用者 イ. 公務員 勤務先： ウ. 被用者等でない者	⑪個人 番号		⑫住所 （⑥と異なる 場合）	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）	
	氏名										

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、 該当する場合に○印	※3歳未満の児童○印	※3歳以上小学校修了前 の児童○印	※小学校修了後中学校 修了前の児童○印
									・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
			平成 令和 . .	同・別	平成 令和 年 月		有・無	同一・ 維持				
			平成 令和 . .	同・別	平成 令和 年 月		有・無	同一・ 維持				
			平成 令和 . .	同・別	平成 令和 年 月		有・無	同一・ 維持				
			平成 令和 . .	同・別	平成 令和 年 月		有・無	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 （ ）	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 人）	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	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
	⑯所得の状況	令和 年分所得額 （請求者） 円 （配偶者） 円	控除後の所得額 円	所得制限限度額 円			

※ 査 査	令和 年分所得の合計額		控除		除	
	うち児童手当法施行令第3条第1項による控除 （一律控除額）		雑損控除額	医療費控除額	小規模企業共済等 控除額	障害者控除額 ・特 障 人 ・ 寡 婦 ・ ひ と り 親 ・ 学 生 控 除 額
	請求者 円	80,000円	円	円	円	円
配偶者 円	80,000円	円	円	円	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（かいしよ）ではっきり書いてください。

児童手当・特例給付 認定請求書

東浦町長 殿

請求者名義の普通口座を記入して下さい。

提出年月日	※受付確認年月日
令和 ○・○・○	令和 . .

請求者	①(ふりがな) 氏名 (法人名等)	ひがしうら たろう <b>東浦 太郎</b>	②性別	男・女 <input checked="" type="radio"/> 男	明治・大正 平成	63・6・20	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・無(離婚) 無(死亡) 無(未婚)
	⑥住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 470-2102 <b>東浦町大字緒川字政所20</b>				電話	0562 ( 83 ) 3111	⑦個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	

1月1日時点の住所(1~5月分は前年、6~12月分は本年)	⑧支払希望金融機関	名称	支店コード (3ケタ)	支店名	口座番号	口座名義
	××県〇〇市1丁目2番地の3	〇×信用	1 2 3	東浦	1 2 3 4 5 6 7	ヒガシウラ タロウ

配偶者等	⑨(ふりがな) 氏名	ひがしうら はなこ <b>東浦 花子</b>	⑩住所 (⑥と異なる場合)	請求者と同じ							
	⑪職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	⑫個人番号	0 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9	⑬住所 (⑥と異なる場合)	請求者と同じ or △△県〇〇市××町6丁目10番地の1					

⑭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、該当する場合に○印	※3歳未満の児童○印	※3歳以上小学校修了前の児童○印	※小学校修了後中学校修了前の児童○印
	東浦 一郎	子	平成 28・12・24 令和	同・男	平成 年 月	△△県〇〇市××町5-3	有・無	同	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
東浦 二郎	子	平成 30・9・4 令和	同・別	平成 年 月		有・無	同	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母				
東浦 三郎	子	平成 年 月 令和	同・別	平成 年 月		有・無	同	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母				

住民票上の住所地が異なる児童がいる場合は「別」を選択して、住所を記入してください。  
※「別」を選んだ方は「別居監護申立書」の提出が必要です。

子・子の子・妻の子・夫の子・同居人など請求者との関係がわかるように記入してください。

⑮加入している年金制度の種類	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 ( )	⑯請求者の扶養親族等及び児童の数	3人 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 0人	認定・却下	認定・却下年月日	支給開始年月	区分	手当月額
	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	円	円	円	円	円

会社員等の厚生年金加入者は「ア」  
国民年金加入者は「イ」  
年金未加入者は「ウ」に○をつけてください。

高校生までの養育している児童を記入して下さい。