

児童手当・特例給付 認定請求書

請求者	ふりがな		氏名 (法人名等)		職業 ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	住所 (法人の主たる事務所の所在地)		多賀城市 電話: ( )		提出年月日 令和 . .		※受付確認年月日 令和 . .						
	性別	男・女	生年月日	昭和 . . 平成 . .		1月1日住民登録していた住所 (1月~5月申請の場合は前年 6月~12月申請の場合は本年)		配偶者の有無		有・無		個人番号(請求者)						
	配偶者の氏名		配偶者の職業		ア. 被用者 イ. 公務員(勤務先) ウ. 被用者等でない者		勤務先 (公務員のみ)				個人番号(配偶者)							
配偶者	性別	男・女	生年月日	昭和 . . 平成 . .	1月1日住民登録していた住所 (1月~5月申請の場合は前年 6月~12月申請の場合は本年)		(請求者と異なる場合)				支払希望金融機関	名称		口座番号				
	同居・別居の別		同居・別居		配偶者の住所 (別居の場合)		(請求者と異なる場合)					銀行金庫	金融機関 コード					
												支店	支店コード					
子ども	ふりがな		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					
	氏名			平成 . . 令和 . .	同居・別居	平成 . . 令和 . .		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母								
				平成 . . 令和 . .	同居・別居	平成 . . 令和 . .		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母								
				平成 . . 令和 . .	同居・別居	平成 . . 令和 . .		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母								
				平成 . . 令和 . .	同居・別居	平成 . . 令和 . .		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母								
				平成 . . 令和 . .	同居・別居	平成 . . 令和 . .		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母								
加入している年金等の年金手帳、 組合員証又は加入者証の種類			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. 地方公務員共済 オ. 国民年金 カ. その他 ( )		譲渡所得の有無 有・無		認定・却下 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			
							〔うち老人控除対象配偶者及び老人扶養親族の合計数 人〕		控除後の所得額 円		所得制限月額 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 障( )人・特障( )人		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					
	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。

◎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の台帳等の確認を行うことに同意します。