

児童手当 認定請求書

宛て先 幸田町長

児童手当の審査に必要な所得等の資料を確認されることはさしつかえありません。

(太枠内のみ記入してください)

※請求理由

1. 出生
2. 転入
3. その他 ()

※受付確認年月日

提出年月日
令和 年 月 日

請求者	(ふりがな)氏名					住所	幸田町大字 字 _____ 電話 () _____				職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者		支払希望金融機関	名称	口座番号			
	個人番号					住所	前住所 (転入の方のみ)					ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	銀行 信用金庫 農協						
	性別	男・女	生年月日	昭和 _____ 年 月 日 平成 _____ 年 月 日	配偶者の有無	有・無	(ふりがな)配偶者の氏名					配偶者の職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者		支店名	口座名義			
							個人番号						ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	支店	請求者と同じ				
児童	(ふりがな)氏名	続柄	生年月日	同居・別居 留学	住所 (別居の場合のみ記入)				監護の有無	生計関係	※年齢区分	★転入者のチェック欄★							
			平成 _____ 年 月 日	同・別・留					有・無	同一・維持	<input type="checkbox"/> 0～3歳未満 <input type="checkbox"/> 3歳以上～小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生	<input type="checkbox"/> 電話確認 <input type="checkbox"/> 連絡票 前市町村の転出予定年月日							
			平成 _____ 年 月 日	同・別・留					有・無	同一・維持	<input type="checkbox"/> 0～3歳未満 <input type="checkbox"/> 3歳以上～小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生	令和 _____ 年 月 日 月分までで支給							
			平成 _____ 年 月 日	同・別・留					有・無	同一・維持	<input type="checkbox"/> 0～3歳未満 <input type="checkbox"/> 3歳以上～小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生	★受給者のきりかえ★							
			平成 _____ 年 月 日	同・別・留					有・無	同一・維持	<input type="checkbox"/> 0～3歳未満 <input type="checkbox"/> 3歳以上～小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生	<input type="checkbox"/> 海外赴任 <input type="checkbox"/> 離婚等 月分までに支給							
			平成 _____ 年 月 日	同・別・留					有・無	同一・維持	<input type="checkbox"/> 0～3歳未満 <input type="checkbox"/> 3歳以上～小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生	月分からに支給							
(大学生年代にある者) 児童の兄弟等	(ふりがな)氏名	続柄	生年月日	同居・別居 留学	住所 (別居の場合のみ記入)				監護相当の有無	生計費負担の有無	算定対象の場合に○印	令和 _____ 年分 総所得 _____ 円							
			平成 _____ 年 月 日	同・別・留					有・無	有・無		控除額 _____ 円							
			平成 _____ 年 月 日	同・別・留					有・無	有・無		控除後所得 _____ 円							
												支給区分							
★注意★(18歳に達する日以後の最初の3月31日から22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者) 「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」の場合は、本請求書と併せて「監護相当・生計費の負担についての確認書」をご提出ください。															非・被				
勤務先					加入している公的年金制度の種別	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. 地方公務員等共済 オ. 国民年金 カ. その他 ()				0歳～3歳未満		人	円						
										3歳～高校生		人	円						
支給決定年月日	令和 _____ 年 月 日				支給開始年月日	□15日特例 令和 _____ 年 月				第3子～		人	円						
										大学生年代		人							
										合計(0歳～高校生)		人	円						
データ入力					確認					認定番号									

外国人、ゆうちょ銀行の場合、通帳のコピーを添付