

記入例

舞鶴市長 殿

原則、父母のうち所得が高い方が受給者(請求者)となります。

児童手当・特例給付 認定請求書

提出年月日	※受付確認年月日
令和

請求者	①(ふりがな) 氏名(法人名等)	まいづる たろう 舞鶴 太郎		②性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	③生年月日	大正・昭和平成 ●●.●●.●●	④職業	<input checked="" type="radio"/> 被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者	⑤配偶者の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		
	⑥住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒625 - 8555 京都府舞鶴市 字北吸1044番地		⑧支払希望 金融機関		名称 ●● 銀行 信庫 信組 農協 漁協		支店コード (3ケタ)	支店名 ●●支店	口座番号	口座名義(カナ) マイヅル タロウ		
配偶者等	⑨(ふりがな) 氏名	まいづる はなこ 舞鶴 花子		⑩職業		ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者		⑪住所 (⑥と異なる場合)	請求者と同じ		必ず請求者名義の口座を記入してください。		
	⑩職業	ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者		⑪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)		●●市●●町●●番地●●						
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
	舞鶴 みなと	子	平成 令和 ●●.●●.●●	<input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別	平成 令和 年 月	同上	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 同一 <input type="radio"/> 維持	・未成年後見人				
	舞鶴 さくら	子	平成 令和 ●●.●●.●●	<input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別	平成 令和 年 月	同上	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 同一 <input type="radio"/> 維持	請求者および配偶者について、該当するものに○をつけてください。				
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 族等及び		⑯所得		▶ 監護：児童を養育していれば「有」に○をつけてください。 ▶ 生計同一：自身の児童である場合で、児童を生計を同じくしている。 ▶ 生計維持：自身の児童でない場合で、児童の生計を維持している。		控除後の所得額		所得制限限度額	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	
※審査 請求者	加入年金等について、ア~ウの該当するものに○をつけてください。アの()に該当する方は、受給者(請求者)の健康保険証のコピーを必ず提出してください。		控除額		80,000円		控除額		控除額		控除額	控除額	控除額
※審査 配偶者			控除額		80,000円		控除額		控除額		控除額	控除額	控除額

◎ 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。

本人確認	1点	個人番号カード	運転免許証	本人
	2点	被保険者証 国・社	受給者証	代理人