

児童手当・特例給付 認定請求書

請求者の1月1日時点の住所をご記入ください。(支給開始月が1~5月の場合は前年、6~12月の場合は本年)

スミダ タロウ

墨田 太郎

生年月日

平成2年2月2日

提出年月日

令和 年 月 日

住所

墨田区

吾妻橋1

101号

児童との続柄

父・母・その他()

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)

請求者の加入年金に○をつけてください。共済組合に加入の場合は、該当の共済の種類にも必ず をお願いします。

電話

080 (1234) 5678

個人番号

1 2 3 4 5 6 9 0 1 2

職業

1.会社員 2.公務員(勤務先:) 3.その他(自営業、パート、主婦(夫)、無職)

加入年金

ア.厚生年金(次の共済組合の組合員の場合は該当に を記入 国家公務員共済 地方公務員等共済 私立学校教職員共済) イ.国民年金 ウ.未加入

配偶者等の有無

有・無

フリガナ

スミダ ハナコ

生年月日

平成5年5月5日

配偶者等の職業

1.会社員 2.公務員(勤務先:) 3.その他(自営業、パート、主婦(夫))

氏名

墨田 花子

住所

同居・別居

(請求者と別居の場合に記入してください)

配偶者等が請求者と別居している場合は、現住所をご記入ください。

配偶者等が墨田区外に居住している場合は、配偶者等の個人番号(マイナンバー)確認書類の提示もしくは写しの提出が必要です。

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)

配偶者等の個人番号

2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3

氏名

スミダ イチロウ

生年月日

続柄

同・別

職業・在学校・学年

監護の有無

生計関係

児童との関係

3歳未満

3歳から12歳

中学生

フリガナ

スミダ イチロウ

墨田 一郎

長男

同・別

有

同一・維持

同一・維持

・監護有り: 児童の生活において通常必要とされる保護を行っていること
・監護無しの場合は手当の支給要件に該当しません。

フリガナ

スミダ シロウ

墨田 二郎

次男

同

有

同一・維持

同一・維持

・生計同一: 生活の一体性があること(別居の場合でも生活費等を送金している場合は生計同一)

フリガナ

年 月 日

年 月 日

年 月 日

児童が別居の場合は監護事実の同意書が必要です。また、児童が墨田区外に居住している場合は、児童の個人番号(マイナンバー)確認書類の提示もしくは写しの提出もお願いします。

無

同一・維持

同一・維持

未成年後見人
父母指定者
同居父母

未成年後見人
父母指定者
同居父母

手当は請求者名義の以下の口座に振込んでください

振込金融機関名

種別

口座番号

前回支給者確認

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数) 人

銀行 普通 信用金庫 当座 信用組合 貯蓄

1 2 3 4 5 6 7

総所得額

店番

支店

口座名義

カタカナ

スミダ タロウ

請求者名義の口座をご記入ください。制度上、配偶者等や児童名義の口座には振込みできません。また、ネット銀行は原則不可です。(楽天銀行・PayPay銀行を除く)

雑損控除

医療費控除

小規模共済控除

控除(障 人・特障 人)

認定却下

認定・却下

処理年月日

支給開始年月

年 月

特例確認

3歳未満

円

消滅月

円

専属・ひとり親・勤労学生控除

円

一律控除

80,000

円

却下理由

所得上限額超過(請求者・配偶者)

住基確認

課税台帳確認

円

中学生

円

消滅日

円

計

円

H・R

年 月 日

請求者の住民となった日

S・H・R

年 月 日

控除後の所得額

円