

記入例

岩沼市長 あて

児童手当・特例給付 認定請求書

下記のとおり児童手当・特例給付の認定請求をします。
また、児童手当・特例給付認定請求書の提出にあたり、受給資格の審査のため、請求者及びその配偶者の所得等の状況を課税資料等により確認されることに同意します。

提出年月日	令和 ○年 △月 ■日	受付確認年月日	令和 年 月 日
-------	-------------	---------	----------

請求者	(ふりがな)	いわぬま たろう				性別	男・女	配偶者	有	(ふりがな)	いわぬま はなこ																				
	氏名	岩沼 太郎					男・女	有	無	氏名	岩沼 花子																				
	生年月日	昭和 ○年 △月 ■日	個人番号 (マイナンバー)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	生年月日	昭和 ○年 ◇月 ●日	個人番号 (マイナンバー)	9	8	7	6	5	4	3	2	1	9	8	7	
	住所	岩沼市 さくら7丁目6-5														住所	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ														
	1月1日時点の住所 (市区町村まで)	今年	<input checked="" type="checkbox"/> 上記と同じ				前年	<input checked="" type="checkbox"/> 上記と同じ <input type="checkbox"/> 今年と同じ				1月1日時点の住所 (市区町村まで)	今年	<input checked="" type="checkbox"/> 上記と同じ				前年	<input checked="" type="checkbox"/> 上記と同じ <input type="checkbox"/> 今年と同じ												
勤務先	(株)東北商事				年金種別	ア. 厚生年金 イ. 国民年金 ウ. その他				勤務先																					
支払希望 金融機関	ア. 公金受取口座を利用する				イ. 振込口座を指定する				※金融機関名				※支店名				※口座番号				1 2 3 4 5 6 7										
	※あらかじめ公金受取口座を御登録いただく必要があります。				※右の口座情報を御記入ください。				みやぎ 銀行 組合 金庫 農協				岩沼 支店				※口座名義 (カタカナ)				イワヌマ タロウ										
児童 (18歳年度未まで)	氏名・ふりがな	いわぬま あい		続柄	子	生年月日	平成 ◆年 ▲月 ●日	同居・別居	同居	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ <input type="checkbox"/> 配偶者と同じ		監護	有	生計関係	同一															
	氏名・ふりがな	岩沼 愛							別居					無		維持															
	氏名・ふりがな					平成 年 月 日			同居		<input type="checkbox"/> 請求者と同じ <input type="checkbox"/> 配偶者と同じ		有		同一																
	氏名・ふりがな					令和 年 月 日			別居					無		維持															
	氏名・ふりがな					平成 年 月 日			同居		<input type="checkbox"/> 請求者と同じ <input type="checkbox"/> 配偶者と同じ		有		同一																
氏名・ふりがな					令和 年 月 日			別居					無		維持																
氏名・ふりがな					平成 年 月 日			同居		<input type="checkbox"/> 請求者と同じ <input type="checkbox"/> 配偶者と同じ		有		同一																	
氏名・ふりがな					令和 年 月 日			別居					無		維持																
申請事由																認定・却下 年月日															
転入 (令和 年 月 日消滅)																令和 年 月 日															
出生 その他()																支給開始年月															
																令和 年 月															
手当区分																保険証等区分															
児童手当 特例給付 対象外(却下)																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															
【備考】																被用区分 手当月額															
																被用 非被用 円															

年分	控除前所得額	控除後所得額	所得制限限度額	所得上限限度額	児童手当法施行令第3条第1項による控除		扶養親族及び児童の数	その他控除
					給与所得/公的年金等所得を有する場合の控除額(上限100,000円)	一律控除額		
請求者	円	円	円	円	円	80,000円	人 (人)	有・無
配偶者	円	円	円	円	円	80,000円	人 (人)	有・無