

新年度用

受付印

児童手当等認定請求書

国分寺市長 殿

この請求等の事項は、子ども家庭部子ども育て支援課長において保管され、私の個人情報は、電子計算組織に記録されることと併せて、私の所得の確認については、市が保管している公簿等により、子ども家庭部子ども育て支援課長が行うことに同意します。

申請年月日		年 月 日		認定番号											
請求者(受給者)	(フリガナ)				生年月日	年 月 日		職業		ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 非被用者					
	請求者氏名 (受給者氏名)				配偶者の有無		有・無		個人番号						
	住所		国分寺市		電話番号 (本人)	( )		電話番号 (配偶者)	( )						
	配偶者		フリガナ			配偶者の職業		ア. 被用者 イ. 公務員(勤務先 ) ウ. 非被用者		個人番号					
	本年1月1日の住所		1 市内 2 市外		市外の方→(前住所地転出日		年 月 日)								
	昨年1月1日の住所		1 市内 2 市外		※市外の方は地方税関連情報の取得に係る同意書が必要です。										
	加入年金の種類		ア. 厚生年金 イ. 国民年金 ウ. 私立学校教職員共済 エ. 国家・地方公務員等共済 オ. 未加入 カ. その他( )												
	金融機関名		銀行 信用金庫 農協		支店名		支店 出張所		口座番号		普通口座				
	支払希望金融機関 (増額申請の場合は 必要ありません)		銀行コード		支店コード										
	児・童 (養育する18歳の年度未までのすべての児童)	(フリガナ)		生年月日		年齢	続柄	同居・別居の別	監護の有・無	生計維持	3歳未満の児童	3歳以上小学校終了前の児童	小学校終了後中学校終了前の児童		
氏名				学年					1 今回申請 2 受給中 3 対象外	1 今回申請 2 受給中 3 対象外	1 今回申請 2 受給中 3 対象外				
		年 月 日		歳 小・中 年生	子 その他 ( )	同居	有	同一 維持	1 今回申請 2 受給中 3 対象外	1 今回申請 2 受給中 3 対象外	1 今回申請 2 受給中 3 対象外				
		年 月 日		歳 小・中 年生	子 その他 ( )	同居	有	同一 維持	1 今回申請 2 受給中 3 対象外	1 今回申請 2 受給中 3 対象外	1 今回申請 2 受給中 3 対象外				
		年 月 日		歳 小・中 年生	子 その他 ( )	同居	有	同一 維持	1 今回申請 2 受給中 3 対象外	1 今回申請 2 受給中 3 対象外	1 今回申請 2 受給中 3 対象外				
		年 月 日		歳 小・中 年生	子 その他 ( )	同居	有	同一 維持	1 今回申請 2 受給中 3 対象外	1 今回申請 2 受給中 3 対象外	1 今回申請 2 受給中 3 対象外				

備考  別居の住所 ( )

以下、事務処理欄、記入不要です

事務処理欄	申請制度名		不足書類 <input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー [(請求者・児童)本人のもの] <input type="checkbox"/> 口座情報(外国人の場合は、ヨミガナのわかるページのコピーも必要) <input type="checkbox"/> 地方税関連情報の取得に係る同意書 <input type="checkbox"/> 監護事実の同意書/児童の世帯員全員の住民票(続柄有) <input type="checkbox"/> その他( )				公簿確認欄 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳 ( 年 月 日 ) <input type="checkbox"/> 課税台帳 ( 年 月 日 )			
	所得	年度所得金額 円	扶養親族等の数 人	控除額 円	一律控除額 80,000円	控除後の所得 円				
	認定年月日		年 月 日		却下年月日		年 月 日			
			限度額		円					
		<input type="checkbox"/> 児童手当		<input type="checkbox"/> 特例給付						