

児童手当・特例給付 認定請求書

(宛先) 岡崎市長

月分まで前住所で受給 確
(前住所転出予定日 令和 . . .)
(令和 . . . 転入 市区町村)

※出生・転入・監護生計あり 受給者変更・児童と同居 その他 ※発生日 . . . ※メモ	※受付確認年月日 提出年月日 令和 . . .
--	-------------------------------

請求者	(フリガナ) ①氏名 (法人名等)					⑥住所	岡崎市 自宅(-) 携帯(-)				⑧支払希望金融機関	名 称	口 座 番 号				
	⑦個人番号					1月1日時点の住所	1~5月分は前年1月1日、6~12月分は本年1月1日の住所(上記と異なる場合のみ記入)					銀行 信用金庫 農業協同組合 労働金庫	普貯				
	※個人コード					④職業	ア. 被用者 ウ. 被用者等でない者 イ. 公務員(勤務先:)					支店名	口 座 名 義 (カナ)				
	②性別	男 女	③生年月日	昭和 . . . 平成 . . .						支店コード		(請求者名義に限る)					

⑤配偶者等	有・無	(フリガナ) ⑨氏名					生年月日	昭和 . . . 平成 . . .				⑪住所	□請求者と同じ 携帯(-)			
	⑫個人番号					⑩職業	ア. 被用者 イ. 公務員(勤務先:) ウ. 被用者等でない者				1月1日時点の住所	1~5月分は前年1月1日、6~12月分は本年1月1日の住所(上記と異なる場合のみ記入)				
	※個人コード									□請求者の1月1日住所と同じ						

⑬養育する十八歳以下の児童	氏 名	続 柄	生 年 月 日	同居・別居の別	海外留学 出国年月	住所(別居の場合のみ記入)	監護の有・無	生計関係	※児童との関係 該当に○印	3歳未満の 児童○印	3歳以上 小学校修了前 の児童○印	中学生の 児童○印	
				平成 . . .	同居・別居	令和 年 月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
				平成 . . .	同居・別居	令和 年 月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
				平成 . . .	同居・別居	令和 年 月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
				平成 . . .	同居・別居	令和 年 月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
				平成 . . .	同居・別居	令和 年 月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			

⑭加入している公的年金制度の種別	ア. 厚生年金保険 以下に該当する場合は括弧内に○ () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済	⑮扶養親族等及び児童の数 人 (うち70歳以上の同一生計配偶者及び老人扶養親族の合計数 人)	※認定・却下年月日	※支給開始年月	※手 当 月 額
	イ. 国民年金 ウ. その他()	⑯所得の状況 令和 年分所得額	※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
		請求者 円 配偶者 円	円	円	計 円

※審査	令和 年分 所得の合計額			控除					区分	
	請求者	円	円	うち児童手当法施行令第3条第1項による控除	雑 損 控 除 額	医 療 費 控 除 額	小規模企業共済等 掛金控除額	障 害 者 控 除 額 障 人・特障 人	寡婦・ひとり親・勤労 学生控除額	・児童手当 ・特例給付
				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	80,000	円	円	円	円	円	円	円
配偶者	円	円	80,000	円	円	円	円	円	円	円

不足書類
 保険証コピー
 年金証明
 支払口座
 通帳コピー
 住民票の写し
 その他()

別居監護申立書
 同居父母申立書
 配偶者氏名 _____ 住基CD _____ 消滅日 _____

請配 _____ マイナンバーカード _____ 連発在留ハブカード _____
 番号通知カード _____ 住民票 公簿 _____ 保険証 年金手帳 _____ 他()

認定番号 _____