

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
令和〇年〇月〇日	令和 年 月 日

富山市長殿

(カガ)	トヤマ イチロウ	〒930-0000
氏名	富山 一郎	住所 富山市新桜町〇番〇号
前住所 (転入時のみ)	東京都〇区富山町1-1	平成 年 月 日富山市に転入
請求者	本年1月1日時点の住所(1~5月は前年、6~12月分は本年)	(富山市外の場合のみ記入してください) 金沢市〇〇町1-11号室 こどもハイツ
性別	男 大正昭和 〇年〇月〇日 平成	職業 1.被用者 2.被用者等でない者 3.公務員
配偶者の有無	有 勤務先 (株)〇△〇	
支払希望金融機関(請求者名義)	銀行 本店 1.普通 2.当座 3.貯蓄 子ども 金庫 福祉 〇支店 出張所	口座番号 88888888
口座名義(カタカナ)	トヤマ イチロウ	
(カガ)	トヤマ ハナコ	別居の場合のみ住所 金沢市〇〇町1-11号室 こどもハイツ
氏名	富山 花子	個人番号 123456789012
配偶者等	本年1月1日時点の住所(1~5月は前年、6~12月分は本年)	(富山市外の場合のみ記入してください) 金沢市〇〇町1-11号室 こどもハイツ
生年月日	大正昭和 年 月 日 平成	職業 1.被用者 2.被用者等でない者 3.公務員
配偶者の有無	有 勤務先	
児童	氏名 続柄 生年月日 同居別居	住所 監護有無 生計関係 海外留学をしている場合の出国年月
富山 太郎 子	平成 1年1月1日 同居	〇 〇 平成 年 月
富山 次郎 子	平成 5年2月2日 同居	〇 〇 平成 年 月
	平成 年 月 日 同居	〇 〇 平成 年 月
	平成 年 月 日 同居	〇 〇 平成 年 月
	平成 年 月 日 同居	〇 〇 平成 年 月
	平成 年 月 日 同居	〇 〇 平成 年 月
加入している公的年金制度の種類	譲渡所得	認定・却下 区分
ア 厚生年金保険 イ 国民年金 ウ その他()	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合計数)	令和 年 月 日 支給開始年月 令和 年 月 日
() 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済	所得の状況 円	控除後の所得額 円 所得制限限度額 円 計 円
※審査	年分 所得の合計額 円	控除 雑損控除額 円 医療費控除額 円 小規模企業共済等掛金控除額 円 障害者控除額 円 ひとり親・寡婦・児童手当法施行令第3条第1項による控除 円

◎「児童」欄は、請求者が養育する全ての児童(18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者)について、記入してください。
 ◎※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。
 ◎児童手当・特例給付は、市に寄附することができます。希望される場合は、別途申出書が必要です。

マイナンバー記載あり	マイナンバー記載なし
本人確認 (1点) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート (2点) <input type="checkbox"/> 保険証・年金手帳等 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 個人番号照会了承済

地区センター