

児童手当・特例給付 認定請求書

提出年月日 令和 年 月 日 \*受付確認年月日 令和 年 月 日

(宛先) 富山市長

請求者 (7桁ナ)

氏名 住所 〒 -

電話 ( - - ) 個人番号

前住所 (転入時のみ) 平成 年 月 日 富山市に転入

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)

性別 男・女 生年月日 大正 昭和 平成 年 月 日 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・無 婚姻歴の有無 有・無 勤務先

支払希望金融機関 (請求者名義) 銀行 本店 1.普通 口座番号 ※銀行コード

金庫 支店 2.当座 支店コード

組合 出張所 4.貯蓄

口座名義 (カタカナ)

配偶者等 (7桁ナ)

氏名 別居の場合のみ住所 個人番号

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)

生年月日 大正 昭和 平成 年 月 日 職業 1.被用者 2.被用者等でない者 3.公務員 勤務先

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	※児童との関係	※3歳未満未支給対象	※小学校了未支給対象	※中学校了未支給対象
		平成 年 月 日	同居・別居		有・無	同一・維持	平成 年 月	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
		平成 年 月 日	同居・別居		有・無	同一・維持	平成 年 月	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
		平成 年 月 日	同居・別居		有・無	同一・維持	平成 年 月	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
		平成 年 月 日	同居・別居		有・無	同一・維持	平成 年 月	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
		平成 年 月 日	同居・別居		有・無	同一・維持	平成 年 月	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			

加入している公的年金制度の種別 讓渡所得

ア 厚生年金保険 イ 国民年金 扶養親族等及び児童の数 人

ウ その他 ( ) (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)

所得の状況 年分 所得額 円

認定・却下 認定・却下年月日 令和 年 月 日 区分 児童手当・特例給付

支給開始年月 令和 年 月 手当月額

控除後の所得額 円 3歳未満分 円

所得制限限度額 円 3歳以上小学校修了前分 円

円 中学生分 円

円 計 円

※審査	年分		控除				
	所得の合計額	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	寡婦と2親ミ・勤労学生控除額	児童手当法施行令第3条第1項による控除
	円	円	円	円	円	円	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。

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 ( )	マイナンバー記載あり	マイナンバー記載なし <input type="checkbox"/> 個人番号照会了承済
---	------------	---

地区センター