

# 児童手当・特例給付 認定請求書

受付者	※ 入力	受付台帳	調査中	保留	認定
※認定番号		2	0		

- ◎裏面の注意をよく読んでから、太枠内を記入してください。  
また該当するチェック欄(□)に✓を入れてください。
- ◎※印の欄は記入しないでください。
- ◎公務員の方は、所属先(勤務先)に申請してください。

## 記入例

宮崎市長殿

児童手当又は特例給付の支給要件の該当性を審査するため、請求者及び配偶者について市区町村が必要な税情報の公簿等の確認を行うことに同意のうえ届出します。

提出年月日	令和 3 年 5 月 8 日																			
請求者	フリガナ	タチバナ ミチオ																		
	氏名	橋 通夫		性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/>					54 年 3 月 2 日								
	住所	宮崎市 橋通西1丁目1番1号 宮崎アパート201号																		
	住所	本年 1月1日時点の 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 宮崎市 <input type="checkbox"/> 宮崎市以外【市区町村名: 宮崎市】				前年 1月1日時点の 住所	<input type="checkbox"/> 宮崎市 <input checked="" type="checkbox"/> 宮崎市以外【市区町村名: 日向市】												
	電話番号	090-0000-0000					個人番号	1	1	2	2	3	3	4	4	×	×	×	×	
	勤務先	株式会社MIYAZAKI					勤務先 電話番号	0985-21-xxxx												
	加入年金	<input checked="" type="checkbox"/> ア 厚生年金 <input type="checkbox"/> エ 私立学校教職員共済			<input type="checkbox"/> イ 国家公務員等共済 <input type="checkbox"/> オ 地方公務員等共済				<input type="checkbox"/> ウ 国民年金 <input type="checkbox"/> カ 未加入											
	金融機関名	〇〇 銀行	支店名	△△ 支店			種別	普通	口座番号	0	1	2	3	4	5	6				
	口座 名義人	(カタカナで記入) ※請求者名義であること タチバナ ミチオ					※受付者記入欄 金融機関: _____ 支店 コード: _____ コード: _____													
	配偶者	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (婚姻中) ・ <input type="checkbox"/> 無 ( <input type="checkbox"/> 離婚 ・ <input type="checkbox"/> 未婚 ・ <input type="checkbox"/> 死別 )																		
配偶者等 (無の場合空欄)	フリガナ	タチバナ ハナエ																		
	氏名	橋 花恵		生年月日	昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/>					56 年 7 月 8 日					職業	<input type="checkbox"/> 会社員 (被用者) <input type="checkbox"/> 公務員【職場名: _____】 <input checked="" type="checkbox"/> 自営業、無職、求職中等 (被用者でない者)				
	住所	□請求者と同じ(同居) 宮崎県日南市日南通東2丁目2番地2号 日南アパート301号																		
住所	本年 1月1日時点の 住所	<input type="checkbox"/> 宮崎市 <input checked="" type="checkbox"/> 宮崎市以外【市区町村名: 日南市】				前年 1月1日時点の 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 宮崎市 <input type="checkbox"/> 宮崎市以外【市区町村名: 日南市】													
電話番号	080-0000-0000					個人番号	5	5	6	6	7	7	8	8	×	×	×	×		
児童 (十八歳到達後最初の三月三十一日まで)	児童氏名	生年月日		支給対象児童(○印)			続柄	住所の 同別	監護の 有無	生計 関係										
	ミヤザキ タロウ	□平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和		3歳未満	3歳以上	中学生	<input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 子以外	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持										
	(例) 宮崎 太郎	年 月 日		○			( )													
	タチバナ カズキ	✓平成 □令和					<input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 子以外	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持										
	橋 一樹	19 年 8 月 7 日					( )													
	タチバナ ミカ	□平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和					<input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 子以外	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持										
橋 美花	2 年 4 月 5 日					( )														
	□平成 □令和					<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 子以外	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持											
	年 月 日					( )														
	□平成 □令和					<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 子以外	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持											
	年 月 日					( )														
児童の住所 (別居している場合)	<input checked="" type="checkbox"/> 配偶者と同じ																			

※ 審査欄	宛名コード	生計中心者		添付書類		年金		本人確認		案内	
	請求者	配偶者		父・母		□別申 □事実 □同居優先申立書 □離婚協議中証明書類 □戸籍謄本		保険証 □不要 □写し □書類不備		□子医 □遺児 □児扶	
	事由		所得	父・母	父・母	父・母	父・母	父・母	父・母	父・母	□マイナンバー □運転免許
	□出生 □生計中心者変更 □転入 □離婚受給者変更 □同居優先 □		世帯主	父・母	父・母	父・母	父・母	父・母	父・母	父・母	□被用区分
	受付年月日	認定・却下年月日	支給開始年月	支給区分	手当月額						
令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月	児童手当・特例給付	,000円							