

記入例

児童手当・特例給付 認定請求書

<請求者>

(宛先) 見附市長		(請求日) 令和〇年〇月〇日	
私は、関係書類を添えて、児童手当・特例給付の受給資格の認定を申請します。			
フリガナ	ミツケ タロウ	生年月日	平成〇年〇月〇日
氏名	署名 見附 太郎	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
		日中連絡先	0 2 5 8 - 6 2 - 1 7 0 0
住所	見附市昭和町2丁目1番1号		
1月1日時点の住所	※上記と異なる場合に記入 長岡市大通1丁目4番地10		被非区分 <input checked="" type="checkbox"/> 被用者 <input type="checkbox"/> 非被用者
勤務先	〇〇株式会社 住(〇〇 - 〇〇 - 〇〇〇〇)	配偶者の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	加入している年金等 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 国家公務員共済 <input type="checkbox"/> 地方公務員共済 <input type="checkbox"/> 私学共済 <input type="checkbox"/> その他()

【1月1日時点の住所】
 ◆1～4月中の出生・転入等により申請する方
 ⇒出生・転入等があった前年の1月1日時点の住所を記入してください。
 ◆5～12月中の出生・転入等により申請する方
 ⇒出生・転入等があった本年の1月1日時点の住所を記入してください。

【被非区分】
 ◆被用者
 厚生年金に加入している民間の会社員、私立学校教職員、郵便局・独立行政法人の職員の方など。
 ◆非被用者
 国民年金に加入している方、または、年金未加入の方。
 例：自営業の方、配偶者の保険証の扶養に入っている方、学生の方など。
 ◆公務員
 公務員で、国家公務員共済または地方公務員共済の保険証をお持ちの方。
 (郵便局・独立行政法人の職員等の場合は「被用者」になります。)
 ※配偶者が公務員の場合、勤務先も記入してください。

<配偶者等>

配偶者氏名	カナ ミツケ ハナコ 見附 花子	生年月日	平成〇年〇月〇日
		個人番号	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8
住所	※申請者と別居の場合のみ記入		被非区分 <input checked="" type="checkbox"/> 被用者 <input type="checkbox"/> 非被用者 <input type="checkbox"/> 公務員(勤務先:)
1月1日時点の住所	※申請者の1月1日時点の住所と異なる場合のみ記入 三条市旭町2丁目3番1号		

<18歳以下の児童>

氏名	続柄 (請求者から見て)	生年月日	居住	監護の有無	生計関係	別居の場合の住所
カナ 氏名 ミツケ イチロウ 見附 一郎	子	令和〇年〇月〇日	<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	
カナ 氏名		年 月 日	<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	
カナ 氏名		年 月 日	<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	
カナ 氏名		年 月 日	<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	

【18歳以下の児童】
 現在養育中の、18歳に達する日以後の最初の3月31日までの児童
 (高校卒業相当までの児童)を全員記入してください。
 ◆監護の有無
 請求者が児童の面倒を見ている場合、「有」に✓を記入してください。
 ◆生計関係
 請求者が父母・未成年後見人・父母指定者で、児童と生計を同じくしている場合は、「同一」に✓を入れてください。
 請求者が上記以外の場合で、児童の生計を維持している(生活費を支出している)場合は、「維持」に✓を入れてください。

<受取口座> ※請求者の口座を指定してください。

口座名義人	カナ ミツケ タロウ 見附 太郎		
金融機関名	支店名	種別	口座番号
〇〇 銀行・信金・労金 信組・農協・漁協	〇〇 本店 支店	普通	1 2 3 4 5 6 7