

児童手当 ・ 特例給付 認定請求書

受付印

福山市長 様

請求書に関わる私及び私と生計を同じくする者の審査事項についての公簿確認に同意します。このことについて、私と生計を同じくする者の同意を得ています。

提出年月日 年 月 日		申請事由 出生 転入 受給者変更 公務員退職 その他 ()		事由発生日 年 月 日		法8条3項適用 有・無		受付者			
請求者	フリガナ 名 前	個人番号		生年月日	年 月 日	性別	男・女				
	住 所	福山市		電話番号	自宅 () - 請求者 () - 配偶者 () -						
	判定年度1月1日の住所	1 福山市内 2 福山市外 ()									
	年金種別	1 厚生年金 2 その他共済 3 私学共済	4 国民年金 5 未加入 6 その他 ()	被用区分	1 被用者 2 非被用者	勤務先 (職業)					
配偶者等	1 有	フリガナ 名 前	個人番号	生年月日	年 月 日	勤務先	被用区分		1 被用者 2 非被用者 3 公務員		
	2 無	(別居の場合のみ記入)									
	住 所	(別居の場合のみ記入)									
判定年度1月1日の住所	1 福山市内 2 福山市外 請求者と同じ その他 ()										
振込先口座 (請求者名義)	銀行 信用金庫 信用組合 労働金庫 農協	支店 支所 出張所	種別 普通	口座番号	口座名義 <カタカナで記入>						
児 童	フリガナ 名 前	続柄	生年月日	同居 別居	住所 (別居の場合のみ記入)	監護関係	生計関係	3未	3~小	中学生	児童との関係 (該当者は○) 未成年後見人 父母指定者 同居父母
			年 月 日	同居 別居		有 無	同一 維持				未成年後見人 父母指定者 同居父母
			年 月 日	同居 別居		有 無	同一 維持				未成年後見人 父母指定者 同居父母
			年 月 日	同居 別居		有 無	同一 維持				未成年後見人 父母指定者 同居父母
			年 月 日	同居 別居		有 無	同一 維持				未成年後見人 父母指定者 同居父母
請求者の転入日	年 月 日	転入前住所	1 判定年度1月1日 の住所と同じ 2 左記以外 ()								
申請 (記入) 者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 配偶者		名前:	生年月日:							
			続柄:	電話:							
転出予定日	年 月 日	前住所最終支給月	年 月 (確認日 /)	認定番号							
前受給消滅日	年 月 日	所得審査			認定・却下年月日						
添付書類確認 (受付者記入欄)		確認日	()年度所得		円	支給開始年月		年 月			
必要書類	依頼日		譲渡所得		有・無	手当区分		児童手当 ・ 特例給付			
健康保険証 (本人)	/	/	扶養親族等及び児童の数		円	支給月額	中 学 生	,000円			
振込先口座	/	/	(うち老人控除対象配偶者及び 老人扶養親族の合計数)		円		3歳~小学生	,000円			
年金加入証明	/	/	雑損・医療費・小規模共済		円		3歳未満	,000円			
申立書	/	/	障害者控除 (障 人・特障 人)		円		合 計	,000円			
パスポート (本人・配)	/	/	控除 寡婦・寡夫・勤学		円	※審査	・前受給者 (No.) 名前: _____				
戸籍	/	/	施行令3条1項による控除		80,000円		消滅日: 年 月 日 (非監護・婚姻・縁組・国外転出・死亡・配偶国)				
	/	/	控除後の所得額		円		・二重確認 (配偶者で受給無) (確認 市町村) (確認日 /) 入力				
督促	1回目	2回目	提出期限	所得制限限度額	0,000円	配偶者	保 税	人	円		
※本人確認	※顔写真のないものは2点以上で確認 <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 <input type="checkbox"/> 顔写真付き身分証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()										
※受付者確認	<input type="checkbox"/> 所得確認⇒申立書が必要な場合あり <input type="checkbox"/> 子ども医療案内済 児童の健康保険の被保険者 (出生の場合は予定) <input type="checkbox"/> 請求者 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他 ()										
※備考											

(注意) 太枠内のみ記入してください。

記入例

児童手当 ・ 特例給付 認定請求書

受付印

福山市長 様

請求書に関わる私及び私と生計を同じくする者の審査事項についての公簿確認に同意します。このことについて、私と生計を同じくする者の同意を得ています。

提出年月日		申請事由		事由発生日		法8条3項適用		受付者		
YYYY年MM月DD日		出生 転入 受給者変更 公務員退職 その他 ()		年 月 日		有・無				
請求者	フリガナ	フクヤマ タロウ		個人番号		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0 0				
	名前	福山 太郎		生年月日	YYYY年MM月DD日		性別	(男) ・ 女		
	住所	福山市 東桜町3番5号 福山アパート		電話番号	自宅 (084) 928 - 1070 請求者 (090) 0000 - 0000 配偶者 (080) 0000 - 0000					
	判定年度1月1日の住所	1 福山市内 ② 福山市外 (岡山市北区大供一丁目1番1号)		年金種別	① 厚生年金 4 国民年金 2 その他共済 5 未加入 3 私学共済 6 その他 ()		被用区分	① 被用者 非被用者 勤務先 (株)福山商事		
配偶者等	フリガナ	フクヤマ ハナコ		個人番号		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0 0				
	名前	福山 花子		生年月日	YYYY年MM月DD日		勤務先	福山スーパー		
	住所	(別居の場合のみ記入) 尾道市久保一丁目15番1号		判定年度1月1日の住所	1 福山市内 2 福山市外 請求者と同じ (その他) (三原市港町三丁目5番1号)		被用区分	① 被用者 非被用者 2 公務員		
振込先口座 (請求者名義)	福山 銀行		福山 支店		普通		口座番号 1 2 3 4 5 6 7			
								口座名義 <カタカナで記入> フクヤマ タロウ		
児童	フリガナ	フクヤマ トモコ		続柄	子		生年月日	YYYY年MM月DD日		
	名前	福山 友子		同居別居	同居 (別居)		住所 (別居の場合のみ記入)	尾道市久保一丁目15番1号		
	フリガナ	フクヤマ イチロウ		続柄	子の子		生年月日	YYYY年MM月DD日		
	名前	福山 一郎		同居別居	同居 (別居)		住所			
					18歳到達以後最初の3月31日までの児童全てを記入				続柄が「子」以外は、維持に○をする。 ※養育申立書必要	
請求者の転入日	YYYY年MM月DD日		転入前住所	1 判定年度1月1日の住所と同じ ② 左記以外 (尾道市久保一丁目15番1号)						
申請 (記入) 者	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 配偶者		名前:			生年月日:				
転出予定日	年 月 日		前住所最終支給月	年 月 (確認日 /)		認定番号				
前受給消滅日	年 月 日		所得審査		認定・却下年月日					
添付書類確認 (受付者記入欄)		確認日		()年度所得		円		支給開始年月 年 月		
健康保険証 (本人)	/ /		譲渡所得		有・無		円		手当区分 児童手当 ・ 特例給付	
振込先口座	/ /		扶養親族等及び児童の数 (うち老人控除対象配偶者及び老人扶養親族の合計数)		人		支給月額		中学生 .000円 3歳~小学生 .000円 3歳未満 .000円 合計 .000円	
年金加入証明	/ /		控除 (雑損・医療費・小規模共済)		円		前受給者 (No.)		名前:	
申立書	/ /		障害者控除 (障 人・特障 人)		円		消滅日: 年 月 日 (非監護・婚姻・縁組・国外転出・死亡・配偶国)		・二重確認 (配偶者で受給無) (確認 市町村) (確認日 /) 入力	
パスポート (本人・配)	/ /		寡婦・寡夫・勤学		円		※審査		配偶者 保!税!人 円	
戸籍	/ /		施行令3条1項による控除		80,000円		控除後の所得額		円	
督促 1回目 2回目 提出期限 月末		所得制限限度額		0,000円						
※本人確認		※顔写真のないものは2点以上で確認		□運転免許証 □マイナンバーカード □パスポート □顔写真付き身分証明書 □その他 ()						
※受付者確認		□所得確認⇒申立書が必要な場合あり □子ども医療案内済 □児童の健康保険の被保険者 (出生の場合は予定) □請求者 □配偶者 □その他 ()								
※備考										