

児童手当  
特例給付

認定請求書

(あて先) 狭山市長

受給資格の認定に伴う住民基本台帳、税情報等の調査を行うことに同意します。(情報連携を含む)

住民No.				※受付確認年月日
認定No.	4	0	0	
提出年月日	届出事由			
	出生・転入 その他( )			

請求者 (父母のうち、生計中心者)	フリガナ					性別	男・女	生年月日		
	氏名					電話(連絡先)				
	個人番号									
	現住所									
	R3年1月1日 現在の住所									
加入年金の種類 (該当するものに○)	ア. 厚生年金 「 ( ) 私立学校共済 ( ) 国家公務員共済 ( ) 地方公務員共済 」 オ. 国民年金 カ. その他 ( ) キ. 未加入									

配偶者 有・無 同居・別居	該当に○	フリガナ			生年月日				
	氏名			配偶者の職業					
	個人番号			1. 厚生年金等加入の会社員 2. 公務員(勤務先: ) 3. 上記以外					
	現住所 (別居のみ記入)	※番地などが不明な場合は、都道府県名と市町村名まで記入してください							
	R3年1月1日 現在の住所								
※児童手当又は特例給付の支給要件を審査するため、必要な税情報等の確認を行うことに同意します。(情報連携含む)									

児童	氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	監督保護	生計関係	住所	
	(18歳の年度末までの子)		(平成H・令和R 年 月 日)				(別居のみ記入)	
					同・別	有・無	同一・維持	
					同・別	有・無	同一・維持	
					同・別	有・無	同一・維持	

支払金融機関	金融機関名	支店名	種別	口座番号 ※右詰めで記入			
	銀行 信用金庫 農協	本店 支店 出張所	普通				
	金融機関コード	店番		口座名義人 ※カタカナで記入			

審査	所得額	扶養人数	所得制限限度額	区分
	円	配偶者控除 有・無 うち老年 障害 特障害 人	万円	<input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 特例給付
	所得控除 一律 80,000 円 その他( )	控除後の所得額 円		

口8条3項適用		手当月額	認定・却下年月日	不足書類 年金証明 別監申立書 現受給者の消滅 その他( ) 情報照会待ち(父・母)	所得の申告(父・母) 口座 住民票 ( ) ・不足書類なし		
令和 年 月	3歳未満 人 3歳から小学生 人 中学生 人 合計 ,000 円	令和 年 月 日	提出日		保留通知	2	3

備考	・令和 年 月 日 より転入	所得確認 受給者 配偶者 (控配の有無)
	・令和 年1月1日 現在の居住地 父: <input type="checkbox"/> 母: <input type="checkbox"/> ※確認したらチェックすること ) ・消滅待ち(前受給者: )	

※裏面の注意をよく読んでから、字は楷書(かいしよ)で、はっきり書いてください。  
※記名押印に代えて、署名(自署)することができます。

受付	/	確認	/	認定	/	確認	/
----	---	----	---	----	---	----	---