

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					
	個人番号			電話(連絡先)		
	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			
	個人番号			配偶者の職業
	現住所 (別居のみ記入)	1. 厚生年金等加入の会社員 2. 公務員(勤務先:) 3. 上記以外		
	R3年1月1日 現在の住所	※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		
※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 (18歳の年度末までの子)	続柄	生年月日 (平成H・令和R 年 月 日)	同居・別居の別	監督保護	生計関係	住所 (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	
				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		

令和 年 月	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
		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	/	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	/
----	---	----	---	----	---	----	---