

記載例

児童手当・特例給付 認定請求書

提出年月日

令和4年4月1日

太枠の中を記入

ふりがな あおもり たろう		住所 〒 030-0801 青森市新町一丁目 3-7		名称 銀行 本店	
氏名 (法人名等) 青森 太郎		電話 017 (734) 5334		信用金庫 〇〇	
個人番号 		個人番号 		信用組合 〇〇 支店	
家計の主宰者 (父母のうち、所得が高いかた)		ふりがな あおもり はなこ		店番 0 0 0 2 3 4 5 6 7	
性別 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	生年月日 平成 5 . 5 . 5	配偶者等の有無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	配偶者等の氏名 青森 花子	口座番号	
職業 (会社名) (株)りんご		配偶者等の職業 ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者		口座名義カナ アオモリ タロウ	
請求者の1月1日時点の住所 (1月~5月分: 都庁、6月~12月分: 本庁)		配偶者等の1月1日時点の住所 (1月~5月分: 都庁、6月~12月分: 本庁)		厚生年金保険 ア. 厚生年金保険 イ. 私立学校教職員共済 ウ. 国家公務員共済	
請求者の1月1日時点の住所 (1月~5月分: 都庁、6月~12月分: 本庁)		東京都〇〇区		請求者名義の普通預金口座	
氏名 青森 一郎		続柄 子	生年月日 ・ ・	同居・別居の別 <input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別	監護の有無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
高校卒業まで (18歳の誕生日後の最初の3月31日まで) の養育している児童について、全員分記入してください。 ※ただし、手当の対象となるのは中学校卒業まで (15歳の誕生日後の最初の3月31日まで) の児童です。		同居・別居の別 <input type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別	年月	監護の有無 有・無	生計関係 <input checked="" type="radio"/> 同一 <input type="radio"/> 維持
		同居・別居の別 別	年月	監護の有無 有・無	生計関係 同一維持
		同居・別居の別 別	年月	監護の有無 有・無	生計関係 同一維持
		同居・別居の別 別	年月	監護の有無 有・無	生計関係 同一維持
所得の状況	R3 年分所得額 (請求者) 2,000,000 円	扶養親族等及び児童の数 0 人		職業	
	(配偶者) 0 円	うち70歳以上の同一生計配偶者及び老人扶養親族の合計数 0 人		ア 被用者 厚生年金、私立学校教職員共済に加入のかた (会社員など)	
				イ 公務員 国家公務員共済、地方公務員共済に加入のかた	
				ウ 被用者等でないもの 国民年金に加入のかた、年金未加入・任意継続等のかた (自営業、専業主婦、パートなど)	

請求者及び配偶者の所得額、請求者の扶養人数については、分かる範囲でご記入ください。

個人番号欄に、請求者、配偶者それぞれのマイナンバーを記入してください。提出の際には、本人確認できるもの (免許証など) をお持ちください。また、郵送の場合は、本人確認できるものの写しを添付してください。
※ 必要添付書類については、「申請に必要なもの」を確認してください ※

職業	
ア 被用者	厚生年金、私立学校教職員共済に加入のかた (会社員など)
イ 公務員	国家公務員共済、地方公務員共済に加入のかた
ウ 被用者等でないもの	国民年金に加入のかた、年金未加入・任意継続等のかた (自営業、専業主婦、パートなど)