

児童手当・特例給付 認定請求書

提出年月日

※受付確認年月日

年 月 日

年 月 日

請求者	ふりがな						住所	〒										支 払 希 望 金 融 機 関	名 称						
	氏名 (法人名等)						(法人の主たる事務所の所在地)	電話 ()											銀行 本店	信用金庫			信用組合 支店		
	性別	男・女	生年 月日			配偶者等 の有無	有・無	ふりがな						配偶者等 の職業	ア. 被用者 イ. 公務員 (勤務先) ウ. 被用者等でない者					店番	口座番号				
	職業 (会社名)						電話 ()						職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者					加入している年金等の年金手帳、組合員証又は加入者証の種類		ア. 厚生年金保険 エ. 地方公務員等共済 イ. 私立学校教職員共済 オ. 国民年金 ウ. 国家公務員共済 カ. その他 ()				
	請求者の1月1日時点の住所 (1月～5月分は前年、6月～12月分は本年)	(本市以外の場合に記入してください)					配偶者等の1月1日時点の住所 (1月～5月分は前年、6月～12月分は本年)					(本市以外の場合に記入してください)													
	職業																								

児童	氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	住 所 (別居の場合のみ記入)	監護の有無	生計関係	※児童との関係で、該当する場合に○印	※児童の年齢で該当するものに○印	※支給金額
			・	同・別	年 月		有・無	同 一 維 持	・未嫁後見人 ・父母指定者 ・同居父母	・3歳未満 ・3歳～小学生 ・中学生	
			・	同・別	年 月		有・無	同 一 維 持	・未嫁後見人 ・父母指定者 ・同居父母	・3歳未満 ・3歳～小学生 ・中学生	
			・	同・別	年 月		有・無	同 一 維 持	・未嫁後見人 ・父母指定者 ・同居父母	・3歳未満 ・3歳～小学生 ・中学生	
			・	同・別	年 月		有・無	同 一 維 持	・未嫁後見人 ・父母指定者 ・同居父母	・3歳未満 ・3歳～小学生 ・中学生	

所得の 状況	年分所得額 (請求者) 円	扶養親族等及び児童の数 人	控除後の所得額 円	所得制限限度額 円	※手当月額 計 円
	(配偶者) 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 人			

※ 審 査	年分の 所得合計額	児童手当法施行令第3条第1項による控除				小規模企業共済等 掛金控除額	障害者控除額 障 人・特障 人	寡婦・ひとり親・ 勤労学生控除額	区 分
		給与所得/公的年金等所得を有する場合の控除額 (上限 100,000 円)	雑 損 控 除 額	医 療 費 控 除 額	一 律 控 除 額				
		請求者	円	円	80,000 円				
配偶者	円	円	80,000 円	円	円	円	円		

(備考) 転入者：転出予定年月日 年 月 日						添 付 書 類		※認定・却下年月日		※支給開始年月	
						年金証明書				年 月	
						申 立 書					
						住 民 票					