## 認定請求書 児童手当

(提出先) 東御市長 様 年 月 令和 年 月 日 令和 日 ※下記の請求者及び配偶者にかかわる項目は、必ず請求者及び配偶者本人が【誓約・同意事項】に同意した上で記入してください。 ふりがな 請求者 住 所 電話 1 氏 名 (上記と異なる場合に記入してください。) 配偶者 (法人名等) 1月1日時点 電話 2 の住所 昭和 ア. 会社員 ウ. 公務員(公務員共済加入者) 配偶者の 個人番号 性 別 男•女 生年月日 職業 有•無 平成 有無 イ. 白営業 エ. その他( ふりがな □ 公金受取口座を利用する ※裏面の留意事項を必ずご確認ください。 住 所 □ 振込口座を指定する ※口座情報の記入・写しを添付してください 氏 名 銀行 金庫 支店・本店 支払希望 配 (上記と異なる場合に記入してください。) 金融機関 信組 農協 支所・出張所 普通・当座 1月1日時点 (請求者 の住所 個人番号 名義) 支店コード 口座番号 1~5月分は前 年、6~12月分 ア 会社員 ウ 公務員(公務員共済加入者) 名義人 昭和 配偶者 生年月日 は本年) の職業 平成 イ 自営業 エ その他( カタカナ 児童手当の支給要件を確認するため、東御市が受給者及び配偶者の必要な所得情報等について、マイナン バーを利用した情報提供ネットワークシステム等により公簿等の確認を行うことや、必要な資料を他の行政 【誓約・同意事項】 (請求者) (配偶者) 機関等に求めることに同意します。公簿等で確認できない場合は、関係書類を提出します。 海外留学をして ふりがな 同居 • 別居 監護相当 生計費負 ※算定対象の場 性別 続柄 生年月日 住 所 (別居の場合) いる場合の 合に〇印 の別 担の有無 の有無 氏 名 出国年月 同一 ※18歳に達する日以後の最初の3月31日を 平成 平成 男・女 同·别 有 • 無 経過した後22歳に達する日以後の最初の3 令和 童 維持 月31日までの間にある者 0 同一 ※「監護相当の有無」及び「生計費負担の 平成 兄 男・女 平成 同・別 有 • 無 有無」がいずれも「有」の場合は、本請求書 令和 維持 と併せて「監護相当・生計費負担についての 等 同一 確認書」をご提出ください。 平成 平成 男・女 同・別 有・無 令和 維持 海外留学をして ※児童との関係 ※第3子以 ※3歳未満 で該当する場合 降の場合に の場合に○ ふりがな 同居 • 別居 監護の ※手当月額 性別 続柄 生年月日 住 所 (別居の場合) いる場合の 有無 関係 氏 名 出国年月 〇印 (月額30,000円) (月額15,000円) (月額10,000円 未成年後見人 平成 平成 男・女 同・別 有 • 無 有•無 • 父母指定者 ろ 令和 令和 同居父母 (月額30,000円) (月額15,000円) (月額10,000円 未成年後見人 平成 男・女 同·别 有 • 無 有·無 父母指定者 令和 令和 同居父母 (月額30,000円) (月額15,000円) (月額10,000円 未成年後見人 平成 平成 男・女 同·别 有・無 有 • 無 • 父母指定者 令和 令和 同居父母 0) (月額30,000円) (月額15,000円) (月額10,000円 児 未成年後見人 平成 平成 童 男・女 同·别 有 • 無 有·無 父母指定者 令和 令和 同居父母 請求者・配偶者所得 請求者の勤務先 加入している公的年金制度の種別 認定・却下年月日 支給開始年月 消滅日 添付書類 本人確認書類 ※合計月額 \_\_年分 令和\_ ア、厚生年金保険 イ. 国民年金 請求者 保険証 マイナンバー 年 月 日 令和 年 月 ※共済組合の組合員の 令和 年 月 運転免許証 場合は右記に詳細を ウ. その他 ※事由 ※基進日 パスポート 配偶者 金融機関情報 ご記入ください。 ( . 確認) 出生 令和 年 月 В 転入 電話番号 その他(

提出年月日

※受付確認年月日

<sup>◎</sup> 裏面の見本をよく読んでから記入してください。 ※印の欄は、記入しないでください。字は楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。

住 所

1月1日時点

の住所

性 別

住 所

1月1日時点

の住所

1~5月分は前

年、6~12月分

同居 • 別居

の別

同・別

同·别

同·别

同居 • 別居

の別

は本年)

※下記の請求者及び配偶者にかかわる項目は、必ず請求者及び配偶者本人が【誓約・同意事項】に同意した上で記入してください。

0

機関等に求めることに同意します。公簿等で確認できない場合は、関係書類を提出します。

長男 平成 15 ・ 5 ・ 2

児童手当の支給要件を確認するため、東御市が受給者及び配偶者の必要な所得情報等について、マイナン

生年月日

生年月日

長女 平成 19 ・ 7 ・ 2 同・別 平成

バーを利用した情報提供ネットワークシステム等により公簿等の確認を行うことや、必要な資料を他の行政

ア会社員 ウ 公務員(公務員共済加入者)

平成

平成

とうみ たろう

太郎

くろみ

胡桃

イ 自営業 エ その他(

続柄

続柄

8 9 0 1

東御

とうみ

東御

性別

男女

男•女

男・女

性別

4 5 6 7

5 6

配偶者

の職業

ふりがな

氏 名

(法人名等)

個人番号

ふりがな

氏 名

個人番号

生年月日

【誓約・同意事項】

平成

ふりがな

東御 太郎

ふりがな

氏 名

氏 名

求

配

者

童

の

兄

等

育

(提出先) 東御市長 様

## 児童手当 認定請求書

**=** 389 − 0502

(男) 女

海外留学をして

いる場合の

出国年月

. .

. .

海外留学をして

いる場合の

出国年月

平成

令和

平成

令和

平成

令和

東御市鞍掛197

(上記と異なる場合に記入してください。)

(上記と異なる場合に記入してください。)

生年月日

同上

(請求者)

記入例 提出年月日 ※受付確認年月日 令和 6年 9月 2日 令和 年 月 日 請求者 電話 1 配偶者 電話 2 080 \_ \*\*\* -0000 ア、会社員 ウ. 公務員(公務員共済加入者) 配偶者の (有)無 職業 53 • 2 • 29 イ. 自営業 エ. その他( 有無 □ 公金受取口座を利用する ※裏面の留意事項を必ずご確認ください。 ☑ 振込口座を指定する ※口座情報の記入・写しを添付してください 銀行金庫 支払希望 支店・本店 信組 農協 支所 出張所 普通・当座 金融機関 (請求者 支店コード 口座番号 名義) 名義人 トウミ タロウ カタカナ 東御 太郎 東御 胡桃 (配偶者) 監護相当 生計費負 ※算定対象の場 住 所 (別居の場合) の有無 担の有無 合に○印 ※18歳に達する日以後の最初の3月31日を 同 御・無 ●市▲▲000番地 経過した後22歳に達する日以後の最初の3 維持 月31日までの間にある者 同一 ※「監護相当の有無」及び「生計費負担の 有 • 無 有無」がいずれも「有」の場合は、本請求書 維持 と併せて「監護相当・生計費負担についての 同一 確認書」をご提出ください。 有 • 無 維持 生計 監護の 住 所 (別居の場合) 関係 有無 【留意事項】 公金受取口座について 有・無 有・無

る 1 8	東御 花子	男	令和 19 · 7 · 2	同・別令	和		<b>信・</b> 無	衝・無	公金受取口座について  ・マイナバーと連携された公金受取口座を希望			· 座を希望さ
歳未		男・女	平成 • •	同・別 平令	成		有·無	有・無	れる場合のみ口をお願いします。 ・口座情報が紐づかれていない、口座情報に不 備がある場合は支給ができませんのでご注意く ださい。			·       怪情報に不
のすべての		男・女	平成 • •	同・別令	成 和		有•無	有・無				
児童)		男・女	平成 • •	同・別・分	成		有·無	有•無	<ul><li>父母指定者</li><li>同居父母</li></ul>		7	H
請求者の勤務先 加入している公的年金制度の種別					認定・却下年月日 支給開始年月		消滅日 請求者 令和		配偶者所得	添付書類	本人確認書類	※合計月額
(株)とうみ ※共済組合 場合は在			厚生年金保険 組合の組合員の は右記に詳細を 入ください。 イ. 国民年金 ウ. その他		令和 年 月 日 ※事由 出生 転入	令和 年 月 令和 ※基準日 令和 年 月 日	1 年 月 日	請求者配偶者	(		マイナンバー 運転免許証 パスポート その他( )	円