

児童手当 認定請求書

苫小牧市長 殿

提出年月日										令和 . .										受 付 確 認 年 月 日																																					
請 求 者	フリガナ											性 別	男 ・ 女		生 年 月 日		昭和 . . 年 . . 月 . . 日 平成																																								
	氏 名	認定の審査にあたり、市が必要な情報を公簿等で確認することに同意します。																																																							
	住 所	〒																																																							
	電 話 番 号	本人（携帯・自宅） - -										個 人 番 号	職業																																												
配偶者（携帯） - -																																																									
1月1日時点での住所（支給開始月が1～5月・・・前年）（支給開始月が6～12月・・・本年）										上記住所と ☐ 同じです ☐ 違います																																															
私（請求者）の受領する児童手当は、下記の私名義の預金口座に振り込まれるよう依頼します。																																																									
支払希望金融機関										銀行 本店 普通 口座 金庫 支店 当座 番号										口座名義人（カナ）																																					
☐ 公金受取口座を利用する																																																									
い加入する年金で										ア．厚生年金保険（私立学校教職員共済・国家公務員共済・地方公務員共済・その他） イ．国民年金 ウ．その他（ ）																																															
勤務先										電話番号										配偶者		有 ・ 無																																			
配 偶 者 等	氏 名	(生年月日： 昭和・平成 . . .)										個 人 番 号											職 業	ア．会社員・自営業 イ．公務員（ ） ウ．その他																																	
	認定の審査にあたり、市が必要な情報を公簿等で確認することに同意します。																																																								
1月1日時点での住所（支給開始月が1～5月・・・前年）（支給開始月が6～12月・・・本年）										上記住所と ☐ 同じです ☐ 違います																																															
児 童 の 兄 姉 等	氏 名	続 柄	生 年 月 日	監 護 相 当 の 有 無	生 計 費 負 担 の 有 無	同 居 別 居 の 別	海外留学をしている場合の出国年月	【注意】 「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」 がいずれも「有」の場合は、本請求書と併せて 「監護相当・生計費の負担についての確認書」 をご提出ください。 (児童の兄弟等と児童の合計人数が3人以上の場合に限る。)												※算定対象の場合に○印																																					
			平成 . . .	有・無	有・無	同・別																																																			
			平成 . . .	有・無	有・無	同・別																																																			
児 童	氏 名	続 柄	生 年 月 日	監 護 の 有 無	生 計 関 係	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)										児童との関係該当する場合に○印										※第3子以降の場合に○印										※左記以外の場合に○印										※手当月額									
			平成 令和 . . .	有・無	同一維持	同・別												・未成年後見人・父母指定者・同居父母																																							
			平成 令和 . . .	有・無	同一維持	同・別												・未成年後見人・父母指定者・同居父母																																							
			平成 令和 . . .	有・無	同一維持	同・別												・未成年後見人・父母指定者・同居父母																																							
			平成 令和 . . .	有・無	同一維持	同・別												・未成年後見人・父母指定者・同居父母																																							
			平成 令和 . . .	有・無	同一維持	同・別												・未成年後見人・父母指定者・同居父母																																							
※ 太枠内のみ記入してください。																														※合計金額																											

一 処 理 欄	認 定 状 況	支 払 開 始 年 月		申 請 事 由 等	☐ 出生 ☐ 転入（転入日 . . 年 . . 月 . . 日 より） ☐ 公務員退職 ☐ 監護 ・ 生計有（ 児童引取 ・ 施設退所 ） ☐ 受給者変更（前受給者氏名： （ 生計者変更 ・ 離婚 ・ 同居父母 ・ 海外転出 ・ 帰国 ・ 死亡 ） ☐ 制度改正（ 高校生 ・ 所得 ） ☐ その他（ ）										番 号 確 認	☐ 個人番号カード ☐ 通知カード ☐ 住民票 ☐ その他（ ）										
		1. 被用者			事由発生日（消滅日） . . 年 . . 月 . . 日（住基・別紙・電話）にて確認											本 人 確 認	☐ 個人番号カード ☐ 運転免許証 ☐ 保険証 ☐ その他（ ）									
		2. 非被用者																								
		(認定番号)			受 付 者		年 月 日		課 長 主 査		係		合 議													
	備 考												※別紙のとおり決定し、通知してよろしいか													