

児童手当・特例給付認定請求書

記入例

(あて先) 岐阜市長

番号確認 請求者/配偶者	身元確認 本人 / 代理人	※確認	※入力	※受付確認年月日
個人番号カード 通知カード 番号付住民票 端末等確認 その他()	①個人番号カード 運転免許証 旅券 在留カード等 身障手帳等 ②保険証 年金手帳 児扶手証書 その他()			
記入しないでください				
代理人は代理権(戸籍、委任状等)確認/②については2点で確認				

(※1) 認定番号		個人番号 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		提出年月日 令和 2・5・7								
請求者	フリガナ 氏名	〇〇 〇〇	住所	岐阜市 〇〇1丁目1番1号 請求者の個人番号								
	電話	058 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇	転入の場合は () 転入前市町村名 ()	支払希望金融機関 (請求者名義の普通口座) 金融機関名								
	性別 男・女 生年月日 昭和 63・1・1 平成	職業 会社員 勤務先 〇〇株式会社	1月1日時点の住所 1~5月分は前年、6~12月分は本年の1月1日の住所(上記と異なる場合のみ記入) 〇〇市〇〇1丁目1番1号	銀行 金庫 組合・農協								
配偶者等	フリガナ 氏名	△△ △△	住所	支店名 本店 〇〇〇 支店 1 1 1 出張所								
	電話	090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇	1月1日時点の住所 1~5月分は前年、6~12月分は本年の1月1日の住所(上記と異なる場合のみ記入) 〇〇市〇〇1丁目1番1号	口座番号								
	生年月日 昭和 2・2・2 平成	職業 無し 勤務先 「請求者と同じ」でも可	普通	0 0 0 0 0 0								
配偶者無の場合	未婚・離婚・死亡	左記事由の発生日 平成 令和	個人番号	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2								
養育する児童(十八歳に達する年の年度末まで)	氏名(フリガナ)	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	※3歳未満	※3歳以上小学校修了前	※小学校修了後中学校修了前
	〇〇〇 〇〇〇	子	平成 25・3・10 令和	同	平成 年 月	岐阜市△△1丁目2番3号	有・無	同	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
	〇〇〇 〇〇〇	子	平成 2・5・2 令和	同・別	平成 年 月		有・無	同	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
	別居・監護の場合、申立書の個人番号記入欄にも記載が必要です。ご注意ください。			同・別	平成 年 月		有・無	同	・未成年後見人 ・父母指定者			
加入年金	厚生年金保険 以下の共済組合の組合員は括弧内に○ () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済 イ 国民年金 ウ その他()	譲渡所得の有無	有・無	認定・却下	認定・却下決裁年月日	支給開始年月	15日以内	区分	手当月額			
	扶養親族等及び児童の数 人 (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)	所得の状況	平成 年分所得額	円	令和	令和	控除後の所得額	所得制限限度額	・児童手当 ・特例給付	3歳未満分 3歳以上小学 校修了前分 中学生分 計	,000円 ,000円 ,000円 ,000円	
※審査	平成 年分 所得の合計額	雑損控除額	医療費控除額	小規模企業共済等 掛金控除額	障害者控除額 障害人・特障 人	寡婦・寡夫・勤労学生控除額	児童手当法施行令第3条第1 項による控除					80,000円

※1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。記名押印に代えて、署名することができます。支払金融機関は、請求者名義の普通口座に限られます。