

児童手当 認定請求書

(宛先) 川崎市長

証明すべき事実が公簿等（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を含みます。）で確認できない場合は、関係書類を提出します。

										提出年月日		受付		担当											
										令和 7・ 8 ・15															
請求者	① (ふりがな)		かわさき たろう				② 生年月日		平成 1・ 1 ・ 1		③ 職業		ア 被用者イ. 公務員ウ. 被用者等でない者(自営業・無職等)		④ 配偶者の有無		有・ 無								
	氏名(法人名等)		川崎 太郎				川崎																		
	⑤ 住所(法人の主たる事務所の所在地)		川崎市 川崎 区 宮本町1番地				携帯 090 (0000) 0000		自宅 044 (000) 0000		⑥ 個人番号		1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0 1												
	1月1日時点の住所(1～5月分は前年、6～12月分は本年)		(上欄と異なる場合に記入してください)		⑦ 支払希望金融機関		名 称		支 店 名		種 別		口座番号		口座名義 カナ又はローマ字(請求者本人名義に限る)										
				川崎		銀行金庫信組農協		支店コード 0 0 0		川崎 本店 普通貯蓄		1 1 1 1 1 1		カワサキ タロウ											
配偶者等	⑧ (ふりがな)		かわさき はなこ				⑨ 生年月日		平成 2・ 2 ・ 2		⑩ 住所(⑤と異なる場合に記入)														
	氏名		川崎 花子																						
⑪ 職業		ア 被用者イ. 公務員(勤務先:)ウ. 被用者等でない者(自営業・無職等)		⑫ 個人番号		0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1		1月1日時点の住所(1～5月分は前年、6～12月分は本年)		(上欄と異なる場合に記入してください)															
児童	氏 名		続柄		生 年 月 日		同居・別居の別		住 所(⑤と異なる場合に記入)		監護の有無		生 計 関 係		海外留学をしている場合の出国年月		※児童との関係で、該当する場合に○印		※3歳未満の児童○印		※3歳以上小学校修了前小学校修了後の児童○印		※小学校修了後中学校修了前の児童○印		
	川崎 一郎		子		令和 3 3・ 3		同・ 別				有・ 無		同・ 維持		年 月		・未成年後見人・父母指定者・同居父母								
	川崎 二郎		子		令和 4 4・ 4		同・ 別				有・ 無		同・ 維持		年 月		・未成年後見人・父母指定者・同居父母								
							同・ 別				有・ 無		同・ 維持		年 月		・未成年後見人・父母指定者・同居父母								
⑬ 加入している公的年金制度の種類別		ア. 厚生年金保険※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済等		イ. 国民年金(3号被保険者含む) ウ. 年金未加入 エ. その他 ()		⑭ 譲渡所得の有無		有・ 無		⑮ 扶養親族等及び児童の人数(うち老人控除対象配偶者(平成30年1月1日から(平成31年度からは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)		⑯ 所得の状況		年分所得額		円		認定・却下		認定・却下年月日		支給開始年月		区 分	
																								□児童手当 □特例給付	

本人確認(番号確認・身元確認)欄

①番号確認		備考		添付書類		受付確認年月日	
□個人番号カード □通知カード □住民票の写し				□年金加入証明書・保険証(受給者・配偶者等) □預金通帳の写し □所得証明書(受給者・配偶者等) □住民票の写し □申立書(別監・同一・維持・海外・同居父母) □その他 ()			
②身元確認							
1種類 □個人番号カード □運転免許証 □在留カード・特別永住者証明書 □身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳 □その他 ()		2種類 □健康保険証 □児童扶養手当証書 □年金手帳 □戸籍謄本・戸籍抄本 □その他 ()		(転出予定日等 年 月 日) (法第8条第3項 年 月 日)			

○裏面の注意をよく読んでから記入してください。※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。