

児童手当・特例給付 認定請求書

(宛先) 府中町長

下記のとおり請求します。なお、受給資格の審査に係る、私及び私の属する世帯の世帯員又は生計を同じくする者の所得等の調査について府中町に同意します。また、このことについて、私の属する世帯の世帯員又は生計を同じくする者の同意を得ています。

請求事由	提出年月日	※受付確認年月日
1 出生 2 転入 3 受給者変更 4 その他	令和 . .	

請求者	① (ふりがな) 氏名 (法人名等)	② 性別 男・女	③ 生年月日 明治・大正 昭和・平成	④ 職業 ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	⑤ 配偶者の有無 有・無
	⑥ 住所 (法人の主たる事務所の所在地) (上欄と異なる場合に記入してください)	⑦ 電話 () -		⑧ 個人番号	
1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、6~12月分は本年)	⑨ 支払希望金融機関	名称	支店コード (3ケタ)	支店名	口座番号
		銀行 信庫 信組 農協 漁協		本店 支店 所 出張所	口座名義 (カタカナ)

配偶者等	⑩ (ふりがな) 氏名	⑪ 職業 ア. 被用者 イ. 公務員 (勤務先:) ウ. 被用者等でない者	⑫ 個人番号	⑬ 住所 (⑥と異なる場合) 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)

⑭ 児童 (千八歳未満)	氏名 (ふりがな)	続柄	生年月日	同居・別居の別	住所 (受給者と異なる場合に記入してください) (海外留学をしている場合の出国年月)	監護の有無	生計関係	※児童との関係で、該当する場合に○印	※3歳未満	※3歳~小学生	※中学生
			平成 . .	同居・別居	(平成・令和 年 月)	有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
			平成 . .	同居・別居	(平成・令和 年 月)	有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
			平成 . .	同居・別居	(平成・令和 年 月)	有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
			平成 . .	同居・別居	(平成・令和 年 月)	有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			

⑮ 加入している公的年金制度の種類	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 () その他共済 () 日本郵政共済 () 国家・地方公務員等共済	イ. 国民年金 ウ. その他 ()	⑯ 譲渡所得の有無 有・無	認定・却下年月日 令和 年 月 日	支給開始年月 令和 年 月	※区分 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 特例給付	手当月額 ,000 円
-------------------	--	-----------------------	------------------	----------------------	------------------	---	----------------

不足書類	<input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 振込口座 <input type="checkbox"/> その他 ()	確認事項 前住所: 消滅日: 個人番号受付者 <input type="checkbox"/> 月 日 消滅日 確認 <input type="checkbox"/> 照会者 <input type="checkbox"/> 案内文による	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 人	控除後の所得額 円	所得制限限度額 円	手当額算定内訳	3歳未満分 円	
	※審査	令和 年分 所得の合計額 円	雑損控除 円	医療費控除 円	小規模企業共済等掛金控除 円		障害者控除 人・特障 人	寡婦・寡夫、勤労学生控除額 円
※審査							中学生分 円	

◎ 裏面の注意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。

注意

- 1 ①の欄は、請求者が個人である場合は氏名を、法人である場合は法人名及び代表者氏名を記入してください。
- 2 ⑥の欄は、請求者が個人である場合は住民票上の住所を、法人である場合は主たる事務所の所在地を上欄に記入してください。
また、請求者が個人であり、本年(1月から5月までの月分については、前年をいいます。)1月1日に他の市町村(特別区を含みます。)に住所を有していた場合は、当該住所を下欄に記入してください。
- 3 ⑧欄は、請求者が個人である場合のみ12桁の個人番号を記入してください。
- 4 ②、③、④、⑤、⑮及び⑯の欄は、請求者が法人である場合は記入する必要はありません。
- 5 ⑩、⑪、⑫及び⑬の欄は、2人以上で児童を養育(監護し、かつ、生計を同じくするかまたは生計を維持することをいいます。以下同様です。)している場合に記入してください。「配偶者等」とは、児童を養育をする配偶者、未成年後見人等をいいます。なお、配偶者には、児童を懐胎した当時婚姻の届出をしていないが、請求者と事実上婚姻関係と同様の事情にあった者を含みます。
⑫の欄は、配偶者等が他の市町村に住所を有する場合に住民票上の住所を上欄に記入してください。また、配偶者等が本年(1月から5月までの月分については、前年をいいます。)1月1日に上欄と異なる市町村に住所を有していた場合は、当該住所を下欄に記入してください。
- 6 ⑭の欄は、請求者が養育をする18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある全ての子について、記入してください。
- 7 児童が海外に留学している場合は、⑭の「海外留学をしている場合の出国年月」の欄に、いつから留学しているか(出国した年月)を記入してください。
- 8 ⑰の「生計関係」の欄は、次によって記入してください。
ア 「同一」は、児童が請求者自身の子である場合や請求者が未成年後見人又は父母指定者である場合で、請求者がその子と生計を同じくしているときに○で囲んでください。
イ 「維持」は、児童が請求者自身の子でない場合で、請求者がその子の生計を維持しているときに○で囲んでください。
- 9 ⑱の欄は、請求者の請求の日における公的年金制度の加入の状況について、次により記入してください。
ア 加入している公的年金制度について、「ア」から「ウ」までのいずれか該当するものを○で囲んでください。「ウ」を○で囲んだ場合は、()内にその年金の名称を記入してください。
イ 「ア」を○で囲んだ場合で、第四種被保険者又は高齢任意加入被保険者(これらの者が保険料を自ら全額負担している場合に限り、)であるときは、当該欄の余白に「四種」又は「高任」と記入してください。
- 10 この請求書には、次の書類を添えて提出してください。なお、当該書類により証明すべき事実を公簿等(マイナンバー制度による情報連携を含みます。)によって市町村長(特別区の区長を含みます。)が確認することができるときは、当該書類は省略することができます。
ア 児童が他の市町村に住所を有する場合は、その児童の住民票の写し又は住民票記載事項証明書であって、その児童が世帯主である場合にはその旨、その児童が世帯主でない場合には世帯主との続柄が記載されたもの
イ 児童が海外に留学している場合は、当該児童が日本国内に住所を有しなくなった日の前日まで引き続き3年を超えて日本国内に住所を有し、教育を受けることを目的として外国に居住していることを明らかにすることができる書類
ウ 児童が請求者自身の子であり、請求者がその児童と別居している場合は、請求者のその児童に対する養育の状況を明らかにすることができる書類
エ 請求者が未成年後見人である場合は、当該事実を明らかにすることができる書類
オ 請求者が父母指定者である場合は、当該事実を明らかにすることができる書類
カ 児童が請求者自身の子でない場合は、父母とその児童との養育関係及び請求者とその児童との養育関係を明らかにすることができる書類(請求者が未成年後見人又は父母指定者である場合を除く。)
キ 生計を同じくしない配偶者等と別居し、児童と同居している場合は、当該事実を明らかにすることができる書類
ク 請求者が本年(1月から5月までの月分については、前年をいいます。)1月1日に他の市町村に住所を有していた場合は、請求者の前年(1月から5月までの月分については、前々年をいいます。)の所得の額と、その所得に係る市町村民税又は特別区民税における控除対象配偶者及び扶養親族の有無と数についての市町村長の証明書
ケ 請求者が寡婦(寡夫)控除のみなし適用の申請を行う場合は、その事実を明らかにすることができる書類(令和3年5月支給開始分まで)
コ 請求者が被用者であるときは、当該事実を明らかにすることができる書類

- 備考
1. 必要があるときは、所要の変更又は調整を加えることができる。
 2. 受給資格者に周知することにより、注意事項を省略することができる。