

# 児童手当・特例給付 認定請求書

調布市長 宛

## 記入例

不 確 足 認 事 書 類 項	児童・乳・子・青・親・育・扶 同日申請・申請済 保険証（父/母/子） 口座（父/母） マイナンバー（父/母/子） パスポート 監護事実 地方税同意書（父/母） その他（ ）
--------------------------------------	--

〇〇年 〇〇月 〇〇日申請

次のとおり、認定請求します。また、申請した事項に変更が生じたときは、速やかに提出を行います。  
 次の請求者は、次の指の可否を決定するに当たっては、調布市から状況その他の文相を請求します。

恒常的に所得が高い方が、請求者となります。

マイナンバーがわからない場合には、記載がなくても申請することができます。

受給が児童

請求者	フリガナ	チョウフ タロウ	生年月日	S・H 〇年〇月〇日	性別	男・女
	氏名	調布 太郎	児童との続柄	父	配偶者の有無	有・無
	個人番号		被用者：厚生・共済年金加入者（主に会社員） 被用者等でない者：国民年金加入者、自営業、パート、アルバイト、専業主婦など			
	住所	調布市 小島町〇-〇-〇				
年金区分	① 厚生年金保険（右記に該当する場合は〇） ② 国民年金 ③ 年金未加入 ④ その他（ ）					
配偶者等	フリガナ	チョウフ ハナコ	職業	1 被用者 ② 公務員 3 被用者等でない者		
	氏名	調布 花子	勤務先名（公務員の場合）	〇〇市役所		
	生年月日	S・H 〇年〇月〇日	住所	1 同居 ② 別居（単身赴任・その他）	配偶者が別居の場合には住所を記入してください。	
	個人番号		別居の場合	〇〇県〇〇市〇-〇		

今年（●●年）1月1日の住所	1 調布市内 ② 調布市外（請求者 〇〇県〇〇市 配偶者等 〇〇県
昨年（■●年）1月1日の住所	1 調布市内 ② 調布市外（請求者 〇〇県〇〇市 配偶者等

昨年・今年の1月1日現在、請求者及び配偶者の住民登録があった市区町村を記入してください。

児童	フリガナ	氏名	生年月日	続柄	同居・別居	監護	生計関係
	チョウフ イチタ	調布 一太	H R 〇年〇月〇日	子	① 同 ② 別	① 有 ② 無	① 同 ② 維持
	チョウフ ニコ	調布 二子	H R 〇年〇月〇日	子	① 同 ② 別	① 有 ② 無	① 同 ② 維持
			H				
監護・・・申請者が子どもの生活について必要な監督・保護を行っている状態のことです。 生計関係・・・実子の場合は同一、実子以外（孫や親族など）の場合は維持となります。							

振込先	<input checked="" type="checkbox"/> 振込口座を指定する（請求者名義の口座に限ります。名義人名はカタカナで記入してください。）						受付年月日
	名義人	チョウフ タロウ	〇〇	銀行・農協 信託・信組	〇〇	本店 支店	普通
	口座番号	1 2 3					

いずれか1つを選択し、チェックをつけてください。  
 振込口座を指定する場合は、請求者名義の口座情報を記入してください。  
 公金受取口座を利用する場合は、マイナポータルにて公金受取口座の事前登録が必要となります。事前登録していない方は、選択できません。

所得の合計	
記入不要です。	