

# 児童手当・特例給付 認定請求書

諫早市長 殿

※太枠の中のみを記入してください。

請求者	フリガナ			男・女	※PPID			提出年月日
	氏名				生年月日	昭和	平成	年 月 日
	住所	諫早市			個人番号			令和 年 月 日
	1月1日の住所地	今年	市内・市外( )			前年	市内・市外( )	※受付完了日
配偶者	フリガナ			個人番号				※書類完了日
	有・無	氏名			職業	ア. 被用者 ウ. 被用者等でない者 イ. 公務員(勤務先: )		※書類完了日
		住所	同上・( )					支給開始年月
		1月1日の住所地	今年	市内・市外( )		前年	市内・市外( )	年 月
								手当月額
								3歳未満 3歳～小学生 中学生 計

なお、私が請求している児童手当事務の審査に必要な資料として、諫早市長が私及び私の家族の市税に関する賦課徴収資料並びに加入年金情報を閲覧することを承諾します。

配偶者が児童手当を受給している場合、児童手当の二重受給になるため児童手当の申請はできません。

個人番号使用同意確認

※備考

譲渡所得、請求者の親族ではないが生計を維持する児童がある場合には申し出てください。

振込先	銀行名	銀行 信金 農協 信組	支店名	本店 支店 出張所	種別	普通	口座番号				
							名義	請求者のフリガナに同じ			
								※前受給者			

18歳以下の児童	フリガナ 児童氏名	続柄	生年月日	※PPID	学年	監護の有無	生計関係	同居別居	別居の場合 児童の住所を記入	
				平成 令和 . .			有 無	同一 維持	同居・別居	
				平成 令和 . .			有 無	同一 維持	同居・別居	
				平成 令和 . .			有 無	同一 維持	同居・別居	
				平成 令和 . .			有 無	同一 維持	同居・別居	

※職員記入欄	事由	転入(02)	監護(04)	受給者区分	<input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 私学共済 <input type="checkbox"/> その他共済( )	確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他	所得確認	<input type="checkbox"/> 請求者 <input type="checkbox"/> 配偶者	区分 : <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 特例給付
		出生(03)	主生計者変更(10)		<input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> その他( )				認定・却下年月日	
	連絡票	あり	なし	前市町村確認日	銀行口座確認書類	別居監護			入力日	
	転出予定日	.	.		<input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> 職員目視確認	<input type="checkbox"/> 申立書 <input type="checkbox"/> 住民票				