

大和市長 あて

児童手当・特例給付 認定請求書

受付印

記入見本

提出年月日

令和元年 9 月 12 日

太枠の中をご記入ください。

請求者	フリガナ	ヤマト タロウ		個人番号	1111111111111111				
	氏名	大和 太郎		押印					
	住所	大和市	1月1日時点の住所(課税地)	今年	大和市内・大和市外 () 都道府県 市区町村				
	携帯電話番号	080	加入している年金の種類	昨年	大和市内・大和市外 () 都道府県 市区町村				
	職業	会社員	加入している年金の種類	自宅電話番号	046-260-5608				
	勤務先名称	●●商事							
	支店名	請求者名義の普通預金口座の情報をご記入ください。 ※貯蓄口座及びお子様・配偶者の口座はお取り扱いできません。							

フリガナ	氏名	続柄	生年月日	居住	監護	生計関係	備考
ヤマト イチロウ	大和 一郎	子	平成20年 8月 8日	同居	有	同一	
ヤマト ジロウ	大和 二郎	子	平成24年 8月 10日	同居	有	同一	

18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にあるお子様を全てご記入ください。

お子様が請求者自身の子で、めんどうをみている場合は、監護は「有」、生計関係は「同一」に○をしてください。

配偶者	フリガナ	ヤマト ハナコ		個人番号	22222222222222				
	氏名	大和 花子		配偶者氏名					
	生年月日	昭和 60年 1月 1日	同居・別居	別居の場合の住所	配偶者のマイナンバーをご記入ください。				
電話番号	別居に○をした場合は、配偶者の住所をご記入ください。		1月1日時点の住所(課税地)	今年	大和市内・大和市外 () 都道府県 市区町村				
職業	会社員・公務員・自営業・無職		勤務先名称	●●スーパー					

(備考)・裏面の注意を読んでから記入してください。・記名押印に代えて署名することができます。・不足書類の提出がない場合は請求を却下します。

※大和市使用欄 (ここから下には記入しないでください)		受付確認年月日	年	月	日
認定・却下年月日	支給開始年月	認定番号	①	②	③
請求理由	<input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 受変 <input type="checkbox"/> その他()			区分	<input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 特例給付
所得審査	<input type="checkbox"/> 税オンライン <input type="checkbox"/> 情報連携 <input type="checkbox"/> 所得証明書 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 戸籍附票				
来庁者確認	<input type="checkbox"/> 請求者	※代理人の場合	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他[] ※請求者名義書類により代理権を確認すること		
来庁者確認書類	1点	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(顔写真付) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳			
	2点	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書・特別児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 母子手帳 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他[]			
番号確認	【請求者】	<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> なし	【配偶者】	<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> なし	
不足書類	<input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金加入証明書 <input type="checkbox"/> 身元・番号確認書類 <input type="checkbox"/> 通帳の写し(表紙と見開き1ページ目) <input type="checkbox"/> 児童の在留カード				
備考					