

受付確認欄

### 児童手当・特例給付 認定請求書

（あて先） 八戸市長

下記のとおり、児童手当の認定を請求します。

認定番号	
住民コード	
提出年月日	令和 3 年 4 月 10 日

請求者	(フリガナ)	ハチ/ヘ タロウ				住所 (法人の主たる事務所の所在地)	八戸市 内丸一丁目1-1コーポ市庁101号室						
	氏名 (法人名等)	ハチ 太郎				【2年】 1月1日時点の住所地	ア. 八戸市 イ. 青森 都・道 青森 市・区 青森						
	性別	<input checked="" type="radio"/> 男	女	生年月日	昭平 1 年 2 月 3 日	配偶者の有無	<input checked="" type="radio"/> 有	無	電話番号	※日中連絡がつく番号 父・母 090 ( 9999 ) 9999			
	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
	職業	ア. 被用者 ウ. 被用者等でない者 イ. 公務員				勤務先	(株)〇〇工業 【電話】 ( 43 ) 5678						
	年金の種類	ア. 厚生年金保険 ※以下の共済組合の組合員の場合、括弧内に○を記入 ( ) 私立学校教職員共済 ( ) 国家公務員共済 ( ) 地方公務員等共済 イ. 国民年金 ウ. その他 ( )											
	支払口座	名称	じどう 銀行 信用金庫				支店 出張所	ハチ/ヘ タロウ					
口座番号		4	5	6	7	8	9	0	口座名義 (カタカナ)	ハチ/ヘ タロウ			
配偶者等	(フリガナ)	ハチ/ヘ ハナコ				住所 (別居の場合)	別居の場合のみ記入						
	氏名	ハチ 花子				【2年】 1月1日時点の住所地	ア. 八戸市 イ. 青森 都・道 青森 市・区 青森						
	生年月日	昭平 2 年 3 月 4 日				職業	ア. 被用者 ウ. 被用者等でない者 イ. 公務員 勤務先 公務員の場合のみ記入 (電話) ( )						
	個人番号	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	9	8
児童	(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日	同居別居の別	監護	生計関係	出国年月 (海外留学の場合)	住所 (別居の場合)	児童との関係				
	ハチ/ヘ ジロウ ハチ 次郎	子	平 令 3. 4. 1	同居 別居	有	同一 維持	年 月	別居の場合のみ記入	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母				
		子	平・令 .	同居 別居	有	同一 維持	年 月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母				
		子	平・令 .	同居 別居	有	同一 維持	年 月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母				
		子	平・令 .	同居 別居	有	同一 維持	年 月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母				
審査	所得額の合計 ( 年分 )		扶養親族の数		譲渡所得		控除後の所得		所得制限限度額				
	円		人 (うち老人)		有・無		円		円				
	控 除												
	雑損控除		医療費控除		小規模共済等 掛金控除		障害者控除 (本・扶) 障 人・特障 人		寡婦・ひとり親 勤労学生控除		児童手当法施行令 第3条第1項による控除		
	円		円		円		円		円		80,000 円		
	請求事由				転出予定日		転入		届出				
	1. 出生 2. 転入 3. その他 (備考参照)				年 月 日		年 月 日		年 月 日				
第9条第3項適用の有無		審査結果		認定却下年月日		備 考							
有・無		認定・却下		年 月 日									
支給開始年月		不足書類提出完了日		手当月額		円							
年 月													

◎ 裏面の注意をよく読んでから、太線で囲まれている欄を記入してください。  
字は、楷書 (かいしよ) ではっきり書いてください。