

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 4 年 4 月 10 日

請求者	(フリガナ) <b>ハチノヘ タロウ</b>		住所 (法人の主たる事務所の所在地)		八戸市 <b>内丸一丁目1-1コーポ市庁101号室</b>					
	氏名 (法人名等) <b>ハチノヘ 太郎</b>		1月1日時点の住所地		(前年) <b>青森</b> 都府道 <b>青森</b> 市町村 <b>青森市</b>					
	性別 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	生年月日	昭 <input checked="" type="radio"/> 平 <b>1</b> 年 <b>2</b> 月 <b>3</b> 日		(本年) <b>青森</b> 都府道 <b>ハチノヘ</b> 市町村 <b>青森市</b>					
	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		配偶者の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 電話番号 <b>090 ( 9999 ) 9999</b>					
	職業	<input checked="" type="radio"/> 被用者 <input type="radio"/> 公務員 <input type="radio"/> 被用者等でない者		勤務先	<b>(株)〇〇工業</b> 【電話】 <b>43 5678</b>					
	年金の種類	<input checked="" type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 私立学校教職員共済 <input type="radio"/> 国家公務員共済 <input type="radio"/> 地方公務員等共済		イ. 国民年金	<input type="radio"/> その他 <input type="radio"/>					
	支払口座	名称	<b>じどう 銀行 信用金庫</b>		支店	<b>出張所</b> 店番 <b>1 2 3</b> 普通預金				
口座番号		4 5 6 7 8 9 0		口座名義 (カタカナ)	<b>ハチノヘ タロウ</b>					
配偶者等	(フリガナ) <b>ハチノヘ ハナコ</b>		住所 (別居の場合)		<b>別居の場合のみ記入</b>					
	氏名 <b>ハチノヘ 花子</b>		1月1日時点の住所地							
	生年月日		昭 <input checked="" type="radio"/> 平 <b>2</b> 年 <b>3</b> 月 <b>4</b> 日		(前年) <b>青森</b> 都府道 <b>青森</b> 市町村 <b>青森市</b>					
	個人番号		9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8		(本年) <b>青森</b> 都府道 <b>ハチノヘ</b> 市町村 <b>青森市</b>					
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	
	<b>ハチノヘ ジロウ</b>	子	平 <input checked="" type="radio"/> 令 <b>4.4.1</b>	<input checked="" type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居	有	<input checked="" type="radio"/> 同一 <input type="radio"/> 維持	年 月	<b>別居の場合のみ記入</b>	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	
	<b>ハチノヘ 次郎</b>	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)	寡婦・ひとり親	児童手当法施行令第3条第1項による控除				
	円	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8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。