

児童手当・特例給付 認定請求書

提出年月日		平成 年 月 日		※ 受付確認年月日		平成 年 月 日	
申請者 氏名 (法人名等)	性別 男・女	生年月日	明治 大正 平成 昭和	続柄	氏名	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	電話 ()
請求者	性 別	生 年 月 日	明 治 大 正 平 成 昭 和	配 偶 者 の有無	配 偶 者 の氏名	住 所	電話 ()
児 童	氏 名	生 年 月 日	続 柄	同 居 ・ 別 居 の 別	海外留学をしている 場合の出国年月	住 所	電話 ()
	ア. 厚生年金保険	平成 年 月 日	同 ・ 別	同 居 ・ 別 居 の 別	平成 年 月 月	有 ・ 無	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者 (ふりがな)
	イ. 私立学校教職員共済	平成 年 月 日	同 ・ 別	同 居 ・ 別 居 の 別	平成 年 月 月	有 ・ 無	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者 (ふりがな)
	ウ. 国家公務員共済	平成 年 月 日	同 ・ 別	同 居 ・ 別 居 の 別	平成 年 月 月	有 ・ 無	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者 (ふりがな)
	エ. 地方公務員等共済	平成 年 月 日	同 ・ 別	同 居 ・ 別 居 の 別	平成 年 月 月	有 ・ 無	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者 (ふりがな)
	オ. 国民年金	平成 年 月 日	同 ・ 別	同 居 ・ 別 居 の 別	平成 年 月 月	有 ・ 無	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者 (ふりがな)
	カ. その他 ()	平成 年 月 日	同 ・ 別	同 居 ・ 別 居 の 別	平成 年 月 月	有 ・ 無	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者 (ふりがな)
加入している年金等の 年金手帳、組合員証 又は加入者証の種類別	ア. 厚生年金保険 イ. 私立学校教職員共済 ウ. 国家公務員共済 エ. 地方公務員等共済 オ. 国民年金 カ. その他 ()	議渡所得の有無 扶養親族等及び児童の数 (うち老人控除対象配偶者及び) 老人扶養親族の合計数 所得の状況	有 ・ 無	有 ・ 無	支給開始年月	認定・却下年月日	支給開始年月
平成 年分 所得の合計額	医療費控除額	雑損控除額	小規模企業共済等 掛金控除額	障害者・特 障 害 者	除 障 障 人	除 障 障 人	除 障 障 人
円	円	円	円	円	円	円	円
※ 審査	児童手当 3歳未満分 3歳以上小学校修了前分 中学生分 計	児童手当 ・ 特例給付	児童手当 ・ 勤労 学生 控除額	児童手当 ・ 勤労 学生 控除額	児童手当 ・ 勤労 学生 控除額	児童手当 ・ 勤労 学生 控除額	児童手当 ・ 勤労 学生 控除額
円	円	円	円	円	円	円	円
80,000	80,000	80,000	80,000	80,000	80,000	80,000	80,000

※印の欄は、記入しないでください。
 ◎字は、楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。
 ◎記名押印に代えて、署名することができます。