

山口市長 様

児童手当・特例給付 認定請求書 記入例

提出年月日	認定事由
令和〇・〇・〇	転入・出生 その他()

請求者	①(ふりがな) 氏名	やまぐち たろう 山口 太郎	②性別	男 女	③生年月日	昭和・平成 〇・〇・〇	④職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	⑤配偶者の有無	有 無
	⑥住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 山口市〇〇町〇〇番	⑧支払希望金融機関		名称	支店コード(3ケタ)	通当座	被用者...会社員など 公務員...勤務先へ申請してください 被用者等でない者...個人事業主、専業主婦、健康保険の被扶養者など		
	1月1日時点の住所(1~5月分は前年、6~12月分は本年)	△△県〇〇市〇〇〇-〇			銀行 金庫 信組 農協 漁協	〇 〇 1	みらい支店	1 2 3 4 5 6 7	ヤマグチ タロウ	

配偶者等	⑨(ふりがな) 氏名	やまぐち はなこ 山口 花子	⑩生年月日	昭和・平成 〇・〇・〇	⑪住所(⑥と異なる場合)	
	⑫職業	ア. 被用者 イ. 公務員 (勤務先: 山口市立〇×小学 校)	ウ. 被用者等でない者	⑬個人番号	9 8	⑭住所(⑥と異なる場合)

児童	氏名	続柄	生年月日	性別	別居している場合の出国年月	住所	有無	関係	該当する場合に〇印		3歳以上小学校修了前 の児童〇印	※小学校修了後中学校 修了前の児童〇印
									〇	〇		
	山口 一花	子	平成 令和 18.2.3	同 別		平成 年 月	有 無	同一 維持	〇	〇		
	山口 二郎	子	平成 令和 3.2.23	同 別		平成 年 月	有 無	同一 維持	〇	〇		
			平成 令和 . .	同 別		平成 年 月	有 無	同一 維持				
			平成 令和 . .	同 別		平成 年 月	有 無	同一 維持				

⑮請求者の加入している 公的年金制度の種別	ア. 厚生年金保険	イ. 国民年金	ウ. その他()	⑯請求者の扶養親族等及び児童の数	うち70歳以上の同一生計配偶者及び 老人扶養親族の合計数	認定・却下 年月日	支給開始年月	区分	手当月額
	※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に〇を記入し、勤務先を記入してください。 () 私立学校教職員共済 勤務先 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済 ()			令和 年分所得額	人	令和 . .	令和 .	・児童手当 ・特例給付	3歳未満分 円 3歳以上小学校修了前分 円 中学生分 円 計 円

※ 審査	令和 年分所得の合計額	控除						
		うち児童手当法施行令第3条第1項による控除 給与所得/公的年金等所得を有する 場合の控除額(上限100,000円)	(一律控除額)	雑損控除額	医療費控除額	小規模企業共済等 掛金控除額	障害者控除額 障害人・特障 人	寡婦・ひとり親・ 勤労学生控除額
請求者	円	円	80,000円	円	円	円	円	円
配偶者	円	円	80,000円	円	円	円	円	円

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。 ※印の欄は、記入しないでください。字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。

本人確認	番号確認(本人)	身元確認(本人 / 代理人)	代理権確認
1点	□マイナンバーカード □通知カード □住民票(番号有) □住基確認 □その他	□マイナンバーカード □運転免許証 □運転経歴書 □パスポート □障がい者手帳 □在留カード □住基カード(写真有) □社員証(写真有) □その他	□戸籍等 □委任状・委任欄(本人) □身元確認書類(本人) □その他
	2点	□健康保険証 □介護保険証 □年金手帳 □住基カード(写真無) □社員証 □その他	

書類 不 備	健康保険証の写し	年度所得課税証明書
	口座	その他()
	印鑑	