

児童手当・特例給付 認定請求書

(宛先) 大田区長

下記のとおり、児童手当の認定を請求します。認定された場合には、下記の振込先金融機関口座に振り込んでください。なお、受給資格の審査のため、区が請求者及び配偶者の所得額等を公簿等で確認することに同意します。

記

		提出年月日		年 月 日		
認定請求理由		出生・転入(転入前の住民登録区市町村名： ) 受給者変更・その他(理由 )				
請求者	フリガナ			電話	※ 日中連絡可能な番号(携帯可)を記入	
	氏名			番号	( )	
	生年月日	年 月 日		住所	大田区	
	加入年金	ア 厚生年金 イ 国民年金 ウ その他( )			(1月1日の住所) ※上記と異なる場合のみ記入	
	職業	ア 公務員(勤務先： ) イ その他				
	振込先 (いずれかに ☑を入れてください。)	☐振込先を指定する(下欄記入) ☐登録済みの公金受取口座を利用する(下欄記入不要)				
	口座番号		銀行・信金・信組・組合 支店(支店号： )			
		口座名義(カナ)				
配偶者	有・無	フリガナ			※請求者と別居の場合のみ記入	
		氏名			(別居理由) ア 離婚前提 イ その他	
	生年月日	年 月 日		住所	(1月1日の住所) ※上記と異なる場合のみ記入	
	職業	ア 公務員(勤務先 ) イ その他				
18歳以下の扶養児童	氏名	続柄	生年月日	住所 ※請求者と別居の場合のみ記入		
	フリガナ		年 月 日	配偶者と同居・		
	フリガナ		年 月 日	配偶者と同居・		
	フリガナ		年 月 日	配偶者と同居・		
個人番号	請求者である私と配偶者の個人番号を提供します。		請求者			
			配偶者			
(注)				認定番号	第 号	

1 太線の中のみを記入してください。

2 登録済みの公金受取口座とは、マイナポータル等で公金受取口座として登録された口座です。

【区記載欄】

他事業案内	15日特例	不備書類 有・無	以前の受給状況確認 要・不要	所得	判定結果	受付
医療・育成	有・無	口座・申立書(離前等別監)その他( )	月分まで受給者: 区内:認定No. 済 区外:連絡済	請配	児手・特例 認定・却下 決定: 年 月 日 支給開始: 年 月	

特記事項