

申請に必要な書類

〈ご持参いただく書類〉

児童手当・特例給付
認定請求書

①認定請求書



②父・母の個人番号
もしくは、通知カード



③請求者の本人確認書類(顔写真付き
1つもしくは、氏名と生年月日ま
たは住所が記載されている書類2つ)

〈コピーしていただく書類〉



④父・母・児童の保険証の
コピー(原村国民保健以外)



⑤請求者の通帳もしくは、
キャッシュカードのコピー

様式第2号(第1条の4関係)

記入例

内の記入をしてください

・サラリーマンなどで厚生年金・共済などに加入している方は『ア』
・公務員(正規職員)の方は『イ』
・国民年金に加入もしくは未加入の方は『ウ』
に○をしてください。

提出年月日を記入してください。

例給付認定請求書

提出年月日		令和 . .		※受付確認年月日		令和 . .	
①(ふりがな)	はらむら たろう			②性別	男・女	③生年月日	明治・大正
氏名(法人名等)	原村 太郎			④職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者		
⑥住所(法人の主たる事務所の所在地)	〒391-0192 原村6549番地1			⑦個人番号			
1月1日時点の住所(1~5月分は前年、6~12月分は本年)	(上欄と異なる場合に記入してください)			名称	銀行 金庫 信組	支店コード	支店名
⑨(ふりがな)	はらむら はなこ			⑧支払希望金融機関	電話 0266(79)2111		
氏名	原村 花子			⑩住所(6と異なる場合)	1月1日時点の住所(1~5月分は前年、6~12月分は本年)		
⑩職業	ア. 被用者 イ. 公務員 (勤務先:)			配偶者が申請者とは別の住所を有する場合のみ記入をしてください。 ハラムラ タロウ			
氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	住所	監護の有無	生計関係
原村 一郎	子	平成	同・別	平成	同上	有・無	同・維持
原村 花	子	平成	同・別	平成	〇〇〇-〇	有・無	同・維持
⑭加入している公的年金制度の種類				⑮譲渡所得	⑯扶養親族等及び児童の人数		
ア. 厚生年金保険 ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 () 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()				⑮ 譲渡所得	⑯ 扶養親族等及び児童の人数		
請求者の加入している年金などで該当する種別に○をしてください。				請求者の加入している年金などで該当する種別に○をしてください。			
※審査	平成	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	寡婦・寡夫・勤労者控除額	児童手当法施行令第3条第1項による控除
計	円	円	円	円	円	円	80,000円

1月1日時点の住所が現住所と異なる場合のみ記入をしてください。
※1~5月に提出される方は前年度、6~12月の場合は本年度の住所を記載してください。

配偶者が申請者とは別の住所を有する場合のみ記入をしてください。

振込を希望される普通預金口座について記入をしてください。
※請求者名義の口座に限りです。
※キャッシュカードまたは、通帳のコピーを添付してください。

続柄が「子」(養子含む)の場合は『同一』に、
続柄が「子」以外の場合は『維持』に○をしてください。
※児童からみて父母以外の養育者が請求する場合は『維持』となります。

請求者と住所が同じなら『同上』、
違う場合は住所を記入してください。

児童の養育・保護を行っている場合『有』、
いなければ『無』に○をしてください。

該当する方に○をしてください。
※児童と別居をしている場合は、『別居監護申立書』『児童の属する世帯全員の住民票の写し』を添付してください。

◎ 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。記入押印に代えて、署名することができます。