

児童手当・特例給付（認定・額改定）請求書

- 出生
- 転入
- 保護変
- その他

〔 窓口・郵送 〕
北・中・南・西

認定番号				
7	5			

請求者（保護者）	ふりがな														
	氏名														
	住所	個人番号													
	電話番号														
	今年1月1日の住所	都・道 府・県					市・区 町・村					国外			

前自治体 児童手当 消滅日
(前住所 転出証明書 異動日)
年 月 日

受付年月日	
(受付者)	
支給開始年月	
年 月 日	分 日
15日特例 有・無	

配偶者資格消滅日(処理)
年 月 日

(乳子・育・児扶・親)

職業	ア. 会社員 イ. 自営業 ウ. パート エ. 無職 オ. 独立行政法人(勤務先: カ. その他(内容:)	加入 年金	1. 厚生年金 私学共済 ・ 国家公務員共済 ・ 地方公務員共済 共済年金に該当するかたは、いずれかに○をしてください	2. 国民年金	3. 未加入
振込先 口座	※額改定の場合は記入不要です。銀行・信金 (店番号:) 信組・()		預金種目	口座番号(右づめ)	口座名義(カタカナ又は英字で記入) ※ 請求者名義に限ります。

配偶者	有・無	ふりがな	個人番号										現在の住所									
	氏名											請求者と同居					請求者と別居					
	職業	ア. 会社員 イ. 自営業 ウ. パート エ. 無職 オ. 公務員(勤務先: カ. その他(内容:)										今年1月1日の住所(同居・別居問わず記入してください)					昨年1月1日の住所(同居・別居問わず記入してください)					

養育している児童(高校生以下)	ふりがな	氏名	生年月日	続柄	監護	生計	居住状況	住所(別居の場合に記入)	審査欄	公簿確認	
						有・無	同一・維持	同居・別居		請求者	住所 住記・調書等 在留期間
					有・無	同一・維持	同居・別居		児童	同居 住記・調書等 在留期間	別居 同意書・住民票
					有・無	同一・維持	同居・別居		(受) <input type="checkbox"/> 課税台帳 <input type="checkbox"/> 区外 <input type="checkbox"/> 国外		
					有・無	同一・維持	同居・別居		(配) <input type="checkbox"/> 課税台帳 <input type="checkbox"/> 区外 <input type="checkbox"/> 国外		
					有・無	同一・維持	同居・別居		区分	認定	<input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 特例給付
					有・無	同一・維持	同居・別居			額改定	<input type="checkbox"/> 却下: 第 子: 円
					有・無	同一・維持	同居・別居			<input type="checkbox"/> 3歳未満 <input type="checkbox"/> 3~小 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生	

目黒区長 宛て 上記のとおり児童手当・特例給付の認定を請求します。審査のため、所得状況等の公簿の確認に同意します。また、児童手当・特例給付は上記の口座に振り込んでください。 請求者氏名 年 月 日	番号	請求者		配偶者		通知	審査 ① 入力日	②	
	不備書類	1	1 保険証のコピー	/	7 監護事実の同意書	/			1 /
		2	2 振込先口座内容	/	8 児童のマイナンバー	/			
		3	3 戸籍の附票	/	9 配偶者のマイナンバー	/			
		4	4 住民税の申立書	/	10 同居優先(申立・証明)	/			
		5	5 パスポート・在留カード	/	11 民生委員調書	/			
6		6 請求者・配偶者 1/1住所	/	12	/				
						2 /	読合 入力	所得	