

# 記入例

宮城県多賀城市長 殿

## 児童手当・特例給付 認定請求書

請求者	ふりがな	たがじょう たろう			職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	多賀城市 中央2丁目1番1号 電話: 022(368)1141		提出年月日	令和 3・6・15		※受付確認年月日	令和 . .		
	氏名 (法人名等)	多賀城 太郎			性別	男・女	生年月日	昭和 平成	3・8・21	1月1日住民登録していた住所 (1月~5月申請の場合は前年 6月~12月申請の場合は本年)	仙台市青葉区〇〇2丁目1-1	配偶者の有無	有・無	有	個人番号(請求者)		123456789012
配偶者	ふりがな	たがじょう はなこ			配偶者の職業	ア. 被用者 イ. 公務員(勤務先) ウ. 被用者等でない者		勤務先 (公務員のみ)	(請求者と異なる場合)		支払希望金融機関	名称		口座番号			
	配偶者の氏名	多賀城 花子			性別	男・女	生年月日	昭和 平成	6・4・19	1月1日住民登録していた住所 (1月~5月申請の場合は前年 6月~12月申請の場合は本年)	中央 銀行 多賀城 支店	金融機関 コード	0000		支店コード	123	
同居・別居の別		同居・別居			配偶者の住所 (別居の場合)		(請求者と異なる場合)				普通預金・当座預金	口座番号	1234567				
子ども	ふりがな	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	※児童との関係で、 該当する場合に〇印		※3歳未満の児童 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			
	多賀城 あやめ	子	平成 令和	31・12・19	同居 別居	平成 令和	中央2丁目1番1号	有 無	同一 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母							
	多賀城 史夫	子	平成 令和	2・5・15	同居 別居	平成 令和	同上	有 無	同一 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母							
				平成 令和	. .	同居 別居	平成 令和		有 無	同一 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母						
				平成 令和	. .	同居 別居	平成 令和		有 無	同一 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母						
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		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. 地方公務員共済 オ. 国民年金 カ. その他 ( )		譲渡所得の有無	有・無		扶養親族等及び児童の数	人		認定・却下 年月日	支給開始年月	区分	手当月額		
						〔うち老人控除対象配偶者及び老人扶養親族の合計数 人〕		令和 年分所得額		円		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		
						所得の状況		控除額		円				ここは記入しないでください。			
※審査	令和 年分 所得の合計額	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 ( )人・特障( )人		寡婦・寡夫・労働 学生控除額		児童手当法施行令 第3条第1項による控除		円		80,000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(かいしよ)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。

◎児童手当又は特例給付の支給要件の該当性を審査するため、市区町村が必要な税情報の公簿等の確認を行うことに同意します。