



児童手当 認定請求書

(特例給付)

区役所受付印押印箇所

(あて先) 名古屋市長
平成 年 月 日

関係書類を添えて、下記のとおり認定請求します。この認定請求について必要な場合は、名古屋市において、私及び私と同居する又は生計を同じくする者の課税資料等を確認されることに同意します。

受給者番号

フリガナ
氏名

性別 男 女

生年月日 昭和 年 月 日
 平成 年 月 日

住所 名古屋市 区

電話番号 - -

過去2年以内に名古屋市に転入された方 請求者 名古屋市への転入日 (平成 年 月 日)
 配偶者 前住所 ()

携帯電話番号 (本人・配偶者) - -

加入保険等 社会保険 名古屋市国民健康保険 私学共済 その他の国民健康保険 (厚生年金・国民年金) 生活保護 その他 ()

勤務先 名称: 電話 - - 受給者の前年所得 約 万円

被保険者 請求者本人 その他 () 勤務先種別 自営業、会社員等 無職 公務員(独法派遣除く)

配偶者の状況 同居 別居(市内) 別居(市外) 別居(国外) いない(離婚を含む)

フリガナ
氏名

住所

生年月日 昭和 年 月 日 平成 年 月 日

勤務先種別 自営業、会社員等 無職 公務員⇒(勤務先:)

配偶者の前年所得 約 万円

振込先 支払希望金融機関 (請求者本人名義の普通口座に限り) 銀行・農協 支店 信用金庫 出張所

口座番号 普通 口座番号

口座名義人(カナ)

18歳に達した後、最初の3月31日を迎えていない年齢までの子どもをご記入ください。(5人目以降は別紙)。

フリガナ 氏名	続柄	生年月日	同居・別居・海外留学の別	監督・保護の有無	生計関係	保育所や学校、入所施設等の名称
		H . .	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 海外留学 <input type="checkbox"/> 別居 (H 年 月 ~ H 年 月)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持	
		H . .	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 海外留学 <input type="checkbox"/> 別居 (H 年 月 ~ H 年 月)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持	
		H . .	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 海外留学 <input type="checkbox"/> 別居 (H 年 月 ~ H 年 月)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持	
		H . .	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 海外留学 <input type="checkbox"/> 別居 (H 年 月 ~ H 年 月)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持	

子どもと別居の場合 有 無 別居理由と具体的養育状況

※太線の枠内のみ記入してください。

必要な書類 口座振替申込書 保険証の写し 別居以外の申出書 () 子どもの属する世帯全員(続柄記載)の住民票 H 年度所得証明書(受給者・配偶者) その他 ()

事由発生日 (H . .) 出生 転入 公務員退職 海外留学 同居優先 未成年後見人 監護・生計有 受給者切替 その他 ()

被用者区分 被用者 非被用者

代理権の確認 戸籍謄本 委任状 その他 ()

番号確認 個人番号カード 通知カード 住民基本台帳確認 個人番号記載の住民票・住民記載事項証明書 その他 ()

身元確認 個人番号カード 運転免許証・パスポート・在留カード・障害者手帳 その他 ()

3歳未満 人 円
3歳以上 小学校修了前 人 円
中学生 人 円
手当月額 円

起案 決 定 入 力

認定 却下 ⇒ 非監護 非居住 その他 ()

居住確認 適用有 適用無

15日特例

認定・却下年月日 H . . 支給開始年月 H . 月分から

民生子ども課長 民生子ども課

備考

決裁欄 ※本件上記のとおり決定してよろしいか