



児童手当 認定請求書  
(特例給付)

区役所受付印押印場所

(宛先) 名古屋市長		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									
年 月 日		フリガナ		生年月日		年 月 日									
氏名				個人番号											
住所		名古屋市 区		電話番号		-		-							
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)		携帯電話番号		-		-		(本人・配偶者)					
加入保険等		<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> 名古屋市国民健康保険 <input type="checkbox"/> 私学共済 <input type="checkbox"/> その他の国民健康保険 <input type="checkbox"/> 生活保護    (厚生年金・国民年金) <input type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/> 請求者本人 <input type="checkbox"/> その他 ( )		勤務先種別		<input type="checkbox"/> 自営業、会社員等 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 公務員* (週38時間45分未満に限る) ※独法派遣除く					
配偶者の状況		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(市内) <input type="checkbox"/> 別居(市外) <input type="checkbox"/> 別居(国外) <input type="checkbox"/> いない (離婚を含む)		フリガナ		氏名		住所		※別居の場合のみ記入		電話 -			
				生年月日		年 月 日		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)					
				個人番号				勤務先種別		<input type="checkbox"/> 自営業、会社員等 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 公務員⇒(勤務先: )		配偶者の前年所得 約 万円			
振込先		銀行・農協		支店		口座名義人(カナ)									
		支払希望金融機関 (請求者本人名義の普通口座に限ります)		信用金庫		出張所									
		普通		口座番号											
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)。															
18歳未満の子ども															
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	
								<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 海外留学 (年 月~ 年 月) <input type="checkbox"/> 別居 (年 月~ 年 月)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持			
								<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 海外留学 (年 月~ 年 月) <input type="checkbox"/> 別居 (年 月~ 年 月)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持			
								<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 海外留学 (年 月~ 年 月) <input type="checkbox"/> 別居 (年 月~ 年 月)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持			
								<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 海外留学 (年 月~ 年 月) <input type="checkbox"/> 別居 (年 月~ 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		別居する子どもの住所		生活費の支出		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/> 口座振替申込書 <input type="checkbox"/> 保険証の写し <input type="checkbox"/> 別居以外の申出書 ( ) <input type="checkbox"/> 子どもの住民票 (続柄記載) <input type="checkbox"/> 年度所得証明書 (受給者・配偶者) <input type="checkbox"/> その他 ( )		事由発生日 ( . . )		<input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 公務員退職 <input type="checkbox"/> 海外留学 <input type="checkbox"/> 同居優先 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 監護・生計有 <input type="checkbox"/> 受給者切替 <input type="checkbox"/> その他 ( )		被用者区分		<input type="checkbox"/> 被用者 <input type="checkbox"/> 非被用者	
番号確認		<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住民基本台帳確認 <input type="checkbox"/> 個人番号記載の住民票・住民記載事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 記載拒否 <input type="checkbox"/> 記載不能		身元確認		<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証・パスポート・在留カード・障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他 ( )		代理権の確認		<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
起案		決定		<input type="checkbox"/> 認定 <input type="checkbox"/> 却下 ⇒ <input type="checkbox"/> 非監護 <input type="checkbox"/> 非居住 <input type="checkbox"/> その他 ( )		居住確認		<input type="checkbox"/> 適用有 <input type="checkbox"/> 適用無			
決裁		15日特例		支給開始年月		. . 月分から		3歳未満		人円	
施行		認定・却下年月日		. . .				3歳以上小学校修了前		人円	
入力								中学生		人円	
決裁欄		民生子ども課長		民生子ども課				手当月額		円	
※本件上記のとおり決定してよろしいか								備考			