

児童手当・特例給付認定請求書

請求者は、お子さんを養育されている方のうち、所得の高い方で申請してください。

令和4年11月15日提出

私が下記の児童を監護（養育）しており、児童手当・特例給付の支給を受けたい意の上申請します。

請求者	氏名 (フリガナ) コウチ タロウ 高知 太郎	生年月日 昭和 60・10・20 平成	申請の理由 ア 第一子の出生 イ 請求者の高知市への転入 ※転入前住所 高知県南国市1丁目1-1 令和3年11月10日転入 ウ その他（養育者の変更等） 婚姻による ※変更前の養育者（受給者）氏名 高知 花	「出生」の場合、アに○		
	個人番号 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1	本年1月1日の住所 ア 高知市 イ 高知市以外 都道府県 市区町村		「転入」の場合、イに○		
	住所 高知市本町5丁目1-45 電話番号（携帯電話可）088-823-9447			「離婚」「婚姻」などの場合、ウに○		
	職業 ア 被用者（主に会社員の方） イ 公務員（派遣及び非常勤の職員以外） ウ ア・イ以外（自営業、パート等）	加入年金 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		支給開始年月		
勤務先						
配偶者等	有無 (有)・無 氏名 (フリガナ) コウチ ハナコ 高知 花子	生年月日 昭和 61・6・13 平成	配偶者の職業 ア 公務員以外 イ 公務員（派遣及び (勤務先： ウ 無職	個人番号を記入してください。郵送の場合は、請求者の身元確認書類の写しと個人番号が確認できる書類の写しが必要です。（配偶者のものは2点とも必要ありません。）		
	①個人番号 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8	本年1月1日の住所 ア 高知市 イ 高知市以外 都道府県 市区町村		いずれかに○をしてください。アに該当する方は保険証の写しが必要です。		
養育している児童（※）	氏名 (フリガナ) コウチ リョウマ 高知 竜馬	続柄 子	生年月日 平成 15・11・15 令和	同居・別居・留学の別 同・別・留	住所 同上	養育者 父母等・父母等以外(同一) (維持)
	(フリガナ) コウチ オトメ 高知 乙女	子	平成 17・3・11 令和	同・別・留	同上	父母等・父母等以外(同一) (維持)
	(フリガナ) コウチ ハンペイタ 高知 半平太	妻の子	平成 21・5・20 令和	同・別・留	同上	父母等・父母等以外(同一) (維持)
	(フリガナ) コウチ ヤタロウ 高知 弥太郎	子	平成 24・10・28 令和	同・別・留	高知県南国市1丁目1-11	父母等・父母等以外(同一) (維持)
※18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある児童を記入してください。						
振替希望金融機関	金融機関名 四国銀行	店名 本店	児童が海外留学をしている場合の出国年月		同意 手当の支給決定等に関係のある請求者とその配偶者の収入状況について、子育て	児童が別居や留学している場合は、別に申立書の提出が必要です。
	店番号 0 5 1	科目 1：普通	口座番号 1 2 3 4 5 6 7			
	口座名義人（カナ） コウチ タロウ		入金口座は必ず請求者名義の口座となります。児童や配偶者の口座を指定することはできません。			