

児童手当・特例給付 認定請求書

転入
出 生
そ の 他
()

太 宰 府 市 長 殿

提出年月日	※受付確認年月日
平成 年 月 日	平成 年 月 日

請求者	ふりがな	職業	住所	太宰府市	支払希望金融機関	名称	口座番号等 (ゆうちょ銀行は記号・番号)		
	氏名	アイウエオ 無職 公務員(独立行政法人)	電話	()		銀行協	店番	普通・当座	
	性別	男・女	配偶者の有無	有・無		配偶者の職業	本店	口座番号	口座名義カナ

子ども	氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	(別居の場合はその住所)	(海外留学をしている場合は出国年月)	監護の有無	生計関係	※子どもとの関係 (該当する場合に○印)	※3歳未満の子ども ○印	※3歳以上小学校修了前の子ども ○印	※小学校終了後 中学校修了前の子ども ○印
									1 未成年後見人 2 父母指定者 3 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別	譲渡所得の有無	有・無	※認定・却下年月日	平成	※支給開始年月	平成	※区分	※手当月額	
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. 地方公務員等共済 オ. 国民年金 カ. その他()	扶養親族等及び児童の数 人 うち老人控除対象配偶者及び老人扶養親族の合計数 人	所得の状況	平成 年分所得額	控除後の所得額	円	・児童手当 ・特例給付	3歳未満分 3歳以上小学校修了前分 中学生分 計	円 円 円 円
			所得制限限度額		円		円		

※審査	平成 年分所得の合計額	控 除					円
	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 障 人・特障 人	寡婦・寡夫・勤労学生控除額	児童手当法施行令第3条第1項による控除	円
	円	円	円	円	円	円	80,000円

世帯番号	認定(個人)番号	不足書類	年金・口座・()
------	----------	------	-----------

※印の欄は記入しないでください。

◎銀行等の口座は左記の請求者(父母等)の名義のものに限りません。

◎ 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。記名押印に代えて、署名することができます。