

児童手当・特例給付 認定請求書 【 記入例 】

※加入している年金が「厚生年金」、「各種共済年金」の方は、請求者の健康保険証のコピーを添付してください。

※郵送で提出される場合またはゆうちょ銀行を登録する場合は、通帳またはキャッシュカードのコピーを添付してください。

様式第2号(第1条の4関係)

必ず記入してください。

(宛先)
戸田市 長

児童手当・特例給付 認定請求書

受給資格の審査のために、現有公簿による確認に同意します。

- ◎裏面の注意をよく読んでから、太線の枠内を記入してください。※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。
- ◎記名押印に代えて、署名することができます。

提出年月日	※受付確認年月日
令和〇・〇・〇	令和 . . .

請求者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	とだ たろう 戸田 太郎										支払希望金融機関	名称	支店名						
	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0		1	2	ゆうちょ 銀行・信用金庫	〇三八 支店				
	性別	<input checked="" type="radio"/> 男	<input type="radio"/> 女	生年月日	平成	〇	〇	〇	〇	職業	<input checked="" type="radio"/> ア. 被用者 <input type="radio"/> イ. 公務員 <input type="radio"/> ウ. 被用者等でない者		店番(3ケタ)	普通預金 口座番号(7ケタ)						
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒335-00〇〇 戸田市〇〇〇-〇〇-〇〇 △△マンション〇〇〇号 電話 090 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇											038	0123456						
配偶者等	(ふりがな) 氏名	とだ はなこ 戸田 花子										生年月日	平成	〇	〇	〇	職業	ア. 被用者 イ. 公務員 (勤務先:) <input checked="" type="radio"/> ウ. 被用者等でない者	配偶者(夫や妻)の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
	個人番号	0	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	9	〇	〇	〇	〇	請求者との同居・別居の別	<input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別	
	住所(請求者と異なる場合)	東京都〇〇区〇〇-〇〇-〇〇										電話	03 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇							
児童 (18歳に達する年の年度末までの児童)	(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												
	とだ はるな 戸田 春菜	子	〇年 〇月 〇日	<input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別		同上	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 同一 <input type="radio"/> 維持												
	とだ なつき 戸田 夏樹	子	〇年 〇月 〇日	<input type="radio"/> 同 <input checked="" type="radio"/> 別		東京都〇〇区〇〇-〇〇-〇〇	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 同一 <input type="radio"/> 維持												
加入している公的年金制度の種別		<input checked="" type="radio"/> ア. 厚生年金保険 ※以下の共済組合の組合員である場合は () 内に〇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 <input type="radio"/> イ. 国民年金 <input type="radio"/> ウ. その他 ()										◆厚生年金、私立学校教職員共済、郵政共済加入の方 ⇒「ア. 被用者」に〇 ◆国家公務員共済、地方公務員等共済加入の方 ⇒「イ. 公務員」 ※主な生計者が公務員の場合、勤務先での受給となります。(独立行政法人等を除く) ◆国民年金(第3号被保険者〈厚生年金加入者の被扶養者〉を含む)加入の方、年金未加入の方 ⇒「ウ. 被用者等でない者」に〇								
前住所地 (他の市町村から転入された方のみ記入)		東京都〇〇区〇〇-〇〇-〇〇 △△ハイツ〇号										前住所地の転出予定日 〇 . 〇 . 〇								
備考																				

児童が別居の場合、別途申立書が必要となります。

戸田市への転入に伴い認定請求される方は、必ず記入してください。