

児童手当・特例給付 認定請求書

津山市長 殿

提出年月日 令和 ○・○・○ 該当しているものに○をしてください (被用者:雇用されている方)

申請者情報欄: ①(ふりがな) 津山 太郎, ②性別 男・女, ③生年月日 昭和 60.4.1, ④職業 イ.公務員, ⑤配偶者の有無 有・無, ⑥住所 津山市山北520, ⑦個人番号 123456789, ⑧支払希望金融機関 ○○

配偶者等情報欄: ⑨(ふりがな) 津山 花子, ⑩職業 ウ.被用者等でない者, ⑪住所 (6と異なる場合) ◇◇県□□市...

⑬児童情報欄: 氏名 津山 一郎, 続柄 子, 生年月日 平成 29.10.1, 住所 父と同じ, 監護の有無 有, 生計関係 同一・維持

⑭請求者の加入している公的年金制度の種別, ⑮請求者の扶養親族等及び児童の数, ⑯所得の状況, 認定・却下 令和, 支給開始年月 令和, 区分 児童手当・特例給付, 手当月額 3歳未満分 円

※審査欄: 令和 年分所得の合計額, うち児童手当法施行令第3条第1項による控除, 控除後の所得額, 所得制限限度額, 控除額 (雑損, 医療費, 小規模企業共済等, 障害者・特障人, 寡婦・ひとり親・児童労働学生)

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。 ※印の欄は、記入しないでください。字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。