

津山市長 殿

認印を押してください

児童手当・特例給付 認定請求書

提出年月日

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）

請求者	①（ふりがな） 氏名（法人名等）	つやま たろう 津山 太郎	②性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女	③生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和 平成 60. 4 . 1	④職業	<input checked="" type="radio"/> ア 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	⑤配偶者の有無	<input checked="" type="radio"/> 有・無
	⑥住所 （法人の主たる事務所の所在地）	〒708 -8501 津山市山北520 電話 0868 （ 32 ） 2065								

請求者	⑦個人番号	1 2 3 4 5 1 2 3 6 7 8 9
	⑧支払希望金融機関	名称 〇〇 支店名 △△支店 口座番号 1 2 3 4 5 6 7 口座名義 ツヤマ タロウ

配偶者等	⑨（ふりがな） 氏名	つやま はなこ 津山 花子	⑩職業	ア. 被用者 イ. 公務員（勤務先： ウ. 被用者等でない者	⑪個人番号	9 8 7 6 9 8 7 5 4 3 2 1	⑫住所 （⑥と異なる場合）	1月1日時点の住所（1～5月分は前年、6～12月分は本年）	津山市加茂町塔中104
------	---------------	-------------------------	-----	--------------------------------------	-------	-------------------------	------------------	-------------------------------	-------------

⑬児童	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	※児童との関係で、該当する場合に○印	※3歳未満の児童○印	※3歳以上小学校修了前の児童○印	※小学校修了後中学校修了前の児童○印
	津山 一郎	子	<input checked="" type="radio"/> 平成 29. 10 . 1 令和	<input checked="" type="radio"/> 同・別	平成 年 月	父と同じ	<input checked="" type="radio"/> 有・無	<input checked="" type="radio"/> 司 維持	・未成年後見人 ・請求者が児童の親であり、生計関係が同一であれば（⇒「同一」に○） ・請求者が児童の親以外であり、子どもの生計を維持していれば（⇒「維持」に○）			

0歳から18歳の誕生日を今年度中に迎える児童について全員記入してください

請求者が今加入している年金、組合員証又は加入者証について記入してください（津山市国保又は未加入以外の方は保険証の写しが必要です）

請求者が保護者として児童の面倒をみていれば、「有」に○をしてください。

⑭加入している公的年金制度の種類	ア 厚生年金保険	イ. 国民年金	⑮ 譲渡所得の有無	有・無	⑯ 扶養親族等及び児童の数	人	認定・却下	認定・却下年月日	支給開始年月	区分	手当月額
	ウ. その他（ ）	（ ）私立学校教職員共済 （ ）国家公務員共済 （ ）地方公務員等共済	（ ）うち70歳以上の同一生計配偶者及び老人扶養親族の合計数	人	⑰所得の状況	平成・令和 年分所得額	円	円	円	・児童手当 ・特例給付	3歳未満分 円 3歳以上小学校修了前分 円 中学生分 円 計 円

※審査	平成・令和 年分所得の合計額	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 ・特障除額	寡婦・寡夫・勤労者控除額	児童手当法施行令第3条第1項による控除	80,000円
-----	----------------	-------	--------	---------------	-----------------	--------------	---------------------	---------

◎ 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。記入押印に代えて、署名することができます。