

児童手当・特例給付 認定請求書

受付年月日 受付者

請求者の口座を記入（口座番号の分かるものを添付）
請求者以外の口座では受付できません

(あて先) 宝塚市長様 提出年月日 令和3・1・1

受給資格者確認のため、所得状況を市民税の課税確認することにご同意します。

生計中心者の氏名を記入

フリガナ	タカラヅカ タロウ		金融機関名	銀行コード	支店コード	名義人(フリガナ)
氏名	宝塚 太郎		宝塚	1 2 3	5 6 7	タカラヅカ タロウ
個人番号	1234 5678 9123		種目	銀行	東洋町	宝塚 太郎
生年月日	昭和・平成・西暦	×・3・7	貯	農協	支店	
性別	男・女		口座番号	金庫	出張所	
現住所	宝塚市 東洋町1-1		(右詰め)			上記の口座に振込みを 依頼します。 (配偶者・子どもの口座不可)
電話番号	自宅:	0797 -	1 2 3 4 5 6 7			
	携帯:	090 - 1234 - 5678	12桁のマイナンバーを記入 他市居住の場合必須			
課税地	必ず記入		配偶者の状況	フリガナ氏名	タカラヅカ ハナコ	昭平・西暦
			同居・別居	個人番号	宝塚 花子	(×・3・6)
				住所		
				課税地	必ず記入	
				勤務先		1.公務員 2.公務員でない

氏名(フリガナ)	続柄	生年月日	同居別居	の別	子どもが別居の場合のみ 住所を記入	監護(養育)の有・無	生計関係の 同一・維持	子の保険証の 被保険者	子の扶養 控除等申告者	3歳未満 ○印	3歳~ 小6○印	中学生 ○印	子どもとの関係 (宝塚市使用欄)
タカラヅカ スカイ	子	平成・西暦 ×・5・28	同	別		有・無	同・維	父・母	父・母				未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
宝塚 すかい								他()	他()				
タカラヅカ みらい	子	平成・西暦 ×・10・14	同	別	神戸市中央区下山手通 5丁目10番1号	有・無	同・維	父・母	父・母				未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
宝塚 みらい								他()	他()				
タカラヅカ レオ	子	平成・西暦 ×・12・24	同	別		有・無	同・維	父・母	父・母				未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
宝塚 れお								他()	他()				
		平成・西暦	同	別		有・無	同・維	父・母	父・母				未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
						有・無	同・維	父・母	父・母				未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母

加入されている年金がウ、エまたは日本郵便共済に該当する方のみ、
請求者（生計中心者）の健康保険証のコピーの添付が必要です

加入している年金等	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()	所得状況	①1月1日時点(1月~4月申請の場合は前年の1月1日)で宝塚市に住民票がある (はい・いいえ) ②扶養親族及び児童の数 人 (施設入所児童は除く) 〔うち16歳未満の児童を扶養している数 人〕	備考
勤務先	宝塚(株) (電話: 1234 - 56 - 7890)		認定・却下		3歳未満分 円
転出予定日	15日以内の請求(ある・ない)		支給開始年月	年 月	3歳以上小学校修了前分 円
			算定児童数	人	小学校修了後中学校修了前分 円
					区分 合計
					円

※字は楷書ではっきり書いてください。※裏面の注意をよく読んでから記入してください。※記入ではなく印字したものを提出する場合は、氏名欄の横に押印が必要です。
※市区町村長は受給資格者の確認の為、請求者及び請求者と生計を同じくする配偶者の公簿資料等を確認もしくは求める場合があります。