

受付年月日 受付者

認定 No.

(あて先) 宝塚市長様 提出年月日 . .

受給資格者確認のため、所得状況を市民税の課税資料等により確認することに同意します。

請 求 者	氏名 (フリガナ)		<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用します (※利用の場合、金融機関名等の欄は記入不要)											
	個人番号		銀行コード			支店コード			名義人 (フリガナ)					
	生年月日 昭和・平成・西暦		性別 男・女		銀行 農協 金庫			支店 出張所						
	現住所		宝塚市			種目 普貯		口座番号 (右詰め)		※請求者名義の通帳又はキャッシュカードの写しを添付 (配偶者・子どもの口座不可)				
	電話番号		自宅: — — 携帯: — —			配偶者の状況		有・無		フリガナ		昭和・平成・西暦 (. .)		
課税地 (必ず記入してください)					同居・別居		同居・別居		課税地 (必ず記入)		勤務先 (ある方のみ)		1. 公務員 2. 公務員でない	
18歳以下の児童	氏名 (フリガナ)		続柄	生年月日	同居別居の別	児童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	児童の保険証の被保険者	児童の扶養控除等申告者	3歳未満○印	3歳～小6○印	中学生○印	子どもの関係 (宝塚市使用欄)
				平成・令和・西暦	同・別		有・無	同・維	父・母 他()	父・母 他()				・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
				平成・令和・西暦	同・別		有・無	同・維	父・母 他()	父・母 他()				・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
				平成・令和・西暦	同・別		有・無	同・維	父・母 他()	父・母 他()				・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
加入している年金等	ア. 厚生年金保険 エ. 地方公務員等共済 イ. 私立学校教職員共済 オ. 国民年金 ウ. 国家公務員共済 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 (電話: — —)		認定・却下		手当月額		3歳未満分 円		区分		児童手当		被用者	
			支給開始年月 年 月		3歳以上小学校修了前分 円				特例給付		非被用者			
転出予定日 (担当課記入)		15日以内の請求(ある・ない)		算定児童数 人		小学校修了後中学校修了前分 円		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。

※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。