

児童手当・特例給付 認定請求書

(提出先) 川越市長

提出年月日			※受付確認年月日		
令和	年	月	日		

請求者	フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和	年	月	日	職業	<input type="checkbox"/> 会社員
	氏名			<input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 平成					<input type="checkbox"/> 公務員
	住所	川越市	1月1日現在の住所		(川越市外の場合に記入してください。)						
	加入している公的年金制度の種別	<input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 未加入			申請理由						
支払希望金融機関 (請求者名義の預貯金口座)											
金融機関コード	銀行		(ゆうちょの場合は記号)		<input type="checkbox"/> 普通	口座名義(カナ)					
支店コード	農協				<input type="checkbox"/> 当座	口座番号					
所得	令和	年分所得額	円	扶養人数	人	譲渡所得					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

配偶者	配偶者の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	フリガナ		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和	年	月	日	配偶者の職業	<input type="checkbox"/> 会社員
	配偶者氏名		川越市の課税資料により、所得審査をすることに同意します。	個人番号		<input type="checkbox"/> 平成					<input type="checkbox"/> 公務員
住所	1月1日現在の住所		(川越市外の場合に記入してください。)								

児童 (18歳未満)	氏名	続柄	生年月日	同居別居の別	住所 (別居の場合)		監護	生計	後指同	
					海外留学をしている場合の出国年月	令和				年
			<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		令和	年	月	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持
			<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		令和	年	月	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持
			<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		令和	年	月	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持
			<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		令和	年	月	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持
			<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		令和	年	月	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持

備考										
支給開始年月	手当月額	算定基礎児童数	不備書類	不備通知年月日	整理番号					
令和	円	人								
審査	所得額	扶養人数	所得控除		前住所・前受給者					
	控除後の所得額	人	区分			消滅日	令和 年 月 日			
	円	<input type="checkbox"/> 児童手当	<input type="checkbox"/> 特例給付							