

# 記入例（太枠内を記入してください）

## 児童手当・特例給付 認定請求書

のりしろ

【請求者の健康保険証の写し添付欄】

国民年金に加入、年金未加入の方は添付不要です。

(あて先) 提出 提出日を記入してください。 受給者番号

令和 6 ・ 5 ・ 25

請求者	氏名	(ふりがな) ふじみ たろう		性別	<input checked="" type="radio"/> 男	生年月日	昭和 3 ・ 1 ・ 1	支払金融機関	平成 <input checked="" type="radio"/>	銀行・信用金庫 農協・労働金庫 漁協
	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		住所	富士見市 大字鶴馬1800番地の1		1 1 1 1	富士見		
	電話	自宅	049-251-XXXX	同上	※令和6年1月1日時点で富士見市民でなかった方は、住民登録のあった市区町村を「〇〇県〇〇市」まで、必ずご記入ください。所得についてマイナンバーを用いて照会させていただきます。配偶者様も同様です※					子育て
	令和6年1月1日時点の住所	埼玉県ふじみ野市		加入の年金の種類	被用者 (健康保険証)	配偶者の有無	有 <input checked="" type="radio"/> 無		請求者様名義の口座をご記入ください。配偶者や児童名義の口座にはお振り込みができません。	
配偶者等	氏名	(ふりがな) ふじみ はなこ		職業	ア. 被用者 イ. 公務員勤務先 ( )		1月1日住所	埼玉県ふじみ野市		被用者等でないも
	生年月日	昭和 3 ・ 12 ・ 31	平成 <input checked="" type="radio"/>	配偶者個人番号	3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4		ウ. 被用者等でないも			
児童	氏名	続柄	生年月日	住所 (別居の場合記入)	同居の別	監護の有無	生計関係			
	富士見 一郎	子	平成 2 ・ 4 ・ 1		同・別 <input checked="" type="radio"/>	有 <input checked="" type="radio"/>	同一維持 <input checked="" type="radio"/>	児童と同居か別居か〇をしてください。		
			平成		同・別	無	同一維持			
			平成						「監護の有無」・・・児童の養育状況の確認で、通常、児童を保護、監督していれば「有」に〇をつけてください。「生計関係」受給者の子(養子)・・・「同一」それ以外(孫等)・・・「維持」	

※太枠内のみ記入してください