

記入例

児童手当・特例給付 認定請求書

川島町長 殿

ア→会社員、私立教員、土木(自営でない)
イ→公務員
ウ→自営業、無職、生活保護、土木(自営)、主婦(主夫)

請求者	①(ふりがな) 氏名 (法人名等)	かわじま かわべえ 川島 かわべえ		②性別	男・女 <input checked="" type="radio"/> 男	③生年月日	明治・大正 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成	☆・☆・☆	④職業	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
	⑥住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒350-0192 川島町大字下ハツ林870-1(例) <small>(上欄と異なる場合に記入してください)</small>		⑧志望希望 金融機関		名称	支店コード (3ケタ)	支店名	口座番号		口座名義	
配偶者等	⑨(ふりがな) 氏名	かわじま かわみ 川島 かわみ		⑩職業		⑪住所 (⑥と異なる場合)	※今年5月までの出生・転入の場合、 受給者の前年1月1日時点の住所					
	⑩職業	ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者 (勤務先:)		⑫個人番号		※今年5月までの出生・転入の場合、 配偶者の前年1月1日時点の住所		※今年5月までの出生・転入の場合、 配偶者の前年1月1日時点の住所				
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	18歳年度末までのお子様についてご記入ください			
	川島 かわみん	子	平成 令和	同・別	平成 年 月	※⑥と同じ場合は「同上」	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 同一・ <input type="radio"/> 維持	後見人、祖父母など、親でない場合→「維持」 親→「同一」			
			平成 令和	同・別	平成 年 月		<input type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 同一・ <input type="radio"/> 維持	子の面倒を見ているかどうか =児童手当の受給要件なので基本「有」			
			平成 令和	同・別	平成 年 月		<input type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 同一・ <input type="radio"/> 維持				
⑭加入している公的年金制度の種別	ア.厚生年金保険 ※以下の共済組合の組合員で、イ.国民年金 その他の() ある場合は括弧内に○を記入 してください。 () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済 ※受給者が入っている年金											

記入不要

◎ 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(かいしよ)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。