児童手当・特例給付　認定請求書

未　　済　提出日
□ 厚生年金証明 □
□ 振込口座 □
□ 在留ｶｰﾄﾞ、ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄ □
□ 他（　　） □

※受付確認年月日

原則として児童の父母のうち、所得の高い方

社会保険加入の方はアに
国民健康保険加入の方はウに○

児童手当の認定請求書を次のとおり提出します。なお、受給資格の判定に必要な請求者及び配偶者等の税関係情報等の閲覧を知多市長に委任します。
裏面の注意をよく読んでから記入してください。字は、楷書（かいしょ）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。
※印の欄は、記入しないでください。

提出年月日
令和　2・3・4

請求者						
①（ふりがな）氏名（法人名等）	ちた　いちろう 知多　一	②性別	男・女	③生年月日	昭和 平成 56・7・8	④職業 ア．被用者（社会保険） イ．公務員 ウ．被用者等でない者
⑤配偶者の有無	有・無					
⑥住所（法人の主たる事務所の所在地）	〒 知多市 緑町１００番地	電話	090	昼間につながる番号	78	⑦個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 0 1 2 3
1月1日時点の住所(支給開始が1～5月分は前年、6～12月分は本年時点)	現住所と 1 同じ ： 2 異なる（住所記入）	⑧望関	名称 知多	銀行・信金・信組・農協	支店名 本店	口座番号（右詰め） 5 4
口座名義（カナ）	チロウ ※請求者名義に限る					

注）　ゆうちょ銀行の場合
支店はニーハ店などの３桁で記入
店名が不明の場合は通帳記載の
５桁の番号で
口座番号も７桁の表示がない場合は
８桁すべてを記入

１月１日時点で知多市に住所がない場合は
住所(支給開始が1～5月分は前年、
6～12月分は本年時点)を記入

住所記入不要

請求者と別の社会保険加入であればア
請求者の保険扶養に入っていればウに○

マイナンバーカード等から転記

配偶者等						
⑨（ふりがな）氏名	ちた　はなこ 知多　花子	⑩生年月日	昭和 平成 63・7・7	⑪職業	ア．被用者(社会保険) イ．公務員 (勤務先：　　) ウ．被用者等でない者	⑬個人番号 0 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9
⑫住所	請求者と 1 同居 ： 2 別居（住所記入）	1月1日時点の住所（支給開始が1～5月分は前年、6～12月分は本年時点）	現住所と 1 同じ ： 異なる（ 2 請求者と同じ ： 3 請求者と異なる → 住所記入 ） 愛知県名古屋市中区１－１			

請求者と別居の場合のみ記入
※別居監護申立書と児童のマイナンバーが必要。

該当の年金に○

⑭児童	氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	監護の有無	生計関係	所（別居の場合のみ記入）	海外留学をしている場合の出国年月
3月31日までの児童 18歳になって最初の	知多　梅子	子	平成 令和 23・4・5	同・別	有・無	同一 維持	・配偶者と同じ	年　月
	知多　梅雄	子	平成 令和 26・7・8	同・別	有・無	同一 維持	・配偶者と同じ	年　月
			平成 令和 ・・	同・別	有・無	同一・維持	・配偶者と同じ	
			平成 令和 ・・	同・別	有・無	同一・維持	・配偶者と同じ	年　月
			平成 令和 ・・	同・別	有・無	同一・維持	・配偶者と同じ	年　月

１８歳未満（高校１～３年の
学年に相当）の児童も記入

児童の父母以外が受給者
のときは「維持」

⑮加入している年金等の年金手帳、組合員証又は加入者証の種別	ア．厚生年金保険　イ．国民年金 ※下記の共済組合員の場合は○を記入　ウ．その他 a.私立学校教職員共済 b.国家公務員共済 c.地方公務員等共済	（　　）
保険者名称（○○健康保険組合等）	チタシヤークショ健康保険組合	確認
⑯譲渡所得の有無（家や土地の売却による収入）	有・無	
⑰扶養親族等及び児童の数	2 人	
うち70歳以上の同一生計配偶者及び老人扶養親族の合計数	0 人	
認定・却下	年月日 令和 ・・	支給開始年月 令和 ・

不動産の売却等で譲渡所得が
あった場合、「有」に○

手当月額	
3歳未満分	円
3歳～小学生	円
中学生	円
計	円
所得	
請求者控除後	円
所得制限限度額	円
	円
区分	児童手当・特例給付

※審査	令和　年分所得の合計額	控除 雑損控除額	医療費控除額	小規模企業共済等掛金控除額	障害者控除額 障人・特障人	寡婦・寡夫・勤労学生控除額	児童手当法施行令第３条第１項による控除
	円	円	円	円	円	円	80,000円

認定
上記のとおり　　してよろしいか。
却下

課長	課長補佐（チーム長）	担当	起案者

1 出生
2 転入(入国)
3 新規養育
4 その他

入力確認	入力	受付

メモ