

(宛先)  
高槻市長

児童手当・特例給付 認定請求書

		提出年月日		※受付確認年月日								
請求者	(フリガナ) 氏名	高槻市		令和	・							
	職業	ア. 会社員 (被用者) イ. 自営業 ウ. パート等 エ. 無職 オ. 公務員 (勤務先!)	現住所 □ 上記と同じ 1月1日の住所 ※1~5月分は前年1月1日時点の、6~12月分は本年1月1日時点の住所を記入	名称	支店名 支店番号							
	個人番号	生年月日 S・H	電話 <携帯> - - <自宅>	銀行 信用金庫 農協								
					口座番号	請求者名義 (カナ記入)						
配偶者	(フリガナ) 氏名	高槻市										
	職業	ア. 会社員 (被用者) イ. 自営業 ウ. パート等 エ. 無職 オ. 公務員 (勤務先!)	現住所 □ 請求者と同じ 1月1日の住所 ※1~5月分は前年1月1日時点の、6~12月分は本年1月1日時点の住所を記入									
有・無	個人番号	生年月日 S・H	電話 <携帯> - - <自宅>									
児童	(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	監護 (監督・保護)	生計関係	住所 (別居の場合のみ)	海外留学 出国年月	※児童との 関係	※0~3 歳未満	※3歳~ 小学校 修了前	※中学生
	子 他 ( )	H R	・ ・	同 別	有 無	同 維持		・	同居父母 未成年後見人 父母指定者			
	子 他 ( )	H R	・ ・	同 別	有 無	同 維持		・	同居父母 未成年後見人 父母指定者			
	子 他 ( )	H R	・ ・	同 別	有 無	同 維持		・	同居父母 未成年後見人 父母指定者			
	子 他 ( )	H R	・ ・	同 別	有 無	同 維持		・	同居父母 未成年後見人 父母指定者			
加入している 年金の 区分	ア. 厚生年金保険	譲渡所得の有無	有・無	※不足書類	※申請理由	※医療 ※児扶手	※認定・却下年月日	※支給開始年月	※区分	※手当月額		
	イ. 国民年金	扶養親族等及び児童の数 (うち同一生計配偶者(70歳以上の者に限る。))及び老人扶養親族 の合計数		・振込口座 ・離婚協議証明 ・他 ( )	・出生 ・転入 ・受給者変更 ・他 ( )	有 不備 無		R	・所得制限 限度額未満 ・所得制限 限度額以上	・3歳未満 ・3歳~小学校修了前 ・中学生		
	ウ. その他 ( )	所得の状況	円				※控除後の所得額	※所得制限限度額			・特例給付	
※ 審査	所得の合計額	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 障害人・控除人	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	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円
受付確認										※受付担当		
□ 個人番号照合/情報照会 了承済												
□ 本人確認												
番号確認: □ 請求者 □ 配偶者												