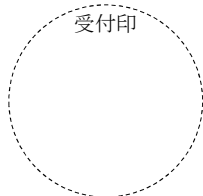


受付	入力
----	----



児童手当・特例給付認定請求書
 児童手当・特例給付額改定認定請求書(増額)

江東区長 殿

提出年月日
令和〇年×月△日

認定番号	下記のとおり、請求、申請又は届出するとともに、請求、申請時や更新時の審査のため所得状況等を公簿等により確認することに同意します。												令和〇年×月△日		
請求者	(フリガナ) コウトウ タロウ	氏名 江東 太郎	生年月日 昭和 △△年〇〇月××日 (平成)	配偶者の有無 有	児童との続柄 1. 父 2. 母 3. その他	年金加入状況 ア 厚生年金保険 ※以下の共済組合の組合員である場合は○で囲んでください。 私立学校教職員共済・国家公務員共済 地方公務員等共済 イ. 国民年金 ウ. 未加入	住所 江東区 東陽4 丁目 11 番 28 - 314 号	個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3	今年 1月1日時点の住所 (上欄と異なる場合に記入してください) 東京 都道府県 墨田 区市町村 国名	振込先口座 〇〇 銀行 信用金庫 信用組合 ×× 本店 支店 出張所	支店番号 1 2 3 口座番号 1 2 3 4 5 6 7	口座名義 コウトウ タロウ			
	前年	都道府県	区市町村	国名	海外の場合	振込先口座	口座名義	カタカナで通帳のとおり記入してください。							
	今年	都道府県	区市町村	国名	海外の場合	振込先口座	口座名義	カタカナで通帳のとおり記入してください。							
	前年	都道府県	区市町村	国名	海外の場合	振込先口座	口座名義	カタカナで通帳のとおり記入してください。							
配偶者	(フリガナ) コウトウ ハナコ	氏名 江東 花子	配偶者の住所 今年 千葉 都道府県 松戸 区市町村 国名	個人番号 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4	前年 都道府県 区市町村 国名	海外の場合	海外の場合								
児童	氏名 コウトウ イチコ	続柄 子	生年月日 平成 〇〇年××月△△日 (令和) 3未 3~12 中学・他	同居別居 同・別	監護の有無 有・無	生計 同・維	児童との関係	在留	15日特例	在留資格/在留期限					
	氏名 コウトウ ジロウ	続柄 子	生年月日 平成 〇〇年××月△△日 (令和) 3未 3~12 中学・他	同居別居 同・別	監護の有無 有・無	生計 同・維	児童との関係	在留	15日特例	在留資格/在留期限					
	氏名	続柄	生年月日	同居別居	監護の有無	生計	児童との関係	在留	15日特例	在留資格/在留期限					
	氏名	続柄	生年月日	同居別居	監護の有無	生計	児童との関係	在留	15日特例	在留資格/在留期限					
児童を全員記入)	児童の住所 (別居の場合のみ)	海外留学の場合 令和 年 月 日	事由 令和 年 月 日	支給要件 3~12歳 中学生	対象児童 人	※「監護」および「生計」の意味について 監護: 請求者がお子さまの身の回りの世話や教育をしていること。 生計: 「同」は、お子さまが請求者の子で、請求者がその子と生計を同じくしていること。 「維」は、お子さまが請求者の子ではないが、請求者がその子の生計費の大半を支出していること。									
不足	督促	審査結果	認・改・却・取	※支給開始年月	※手当月額										
<input type="checkbox"/> 保険証 / <input type="checkbox"/> 監護申立書 / <input type="checkbox"/> その他 /	<input type="checkbox"/> 年金証明 / <input type="checkbox"/> 個人番号関係書類 /	<input type="checkbox"/> 口座 /	<input type="checkbox"/> パスポート(父・母) / <input type="checkbox"/> 消滅届 /	<input type="checkbox"/> 税申告(父・母) /	①	②	最終	※認定・改定・却下・取下年月日 令和 年 月 日	令和 年 月	3歳未満 3~12歳 中学生 合計	,000円 ,000円 ,000円 ,000円				

◎ 字は、楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。 □番号確認(個・通・住・端・他) □本人確認(個・免・パ・在・保・他) □代理者確認(氏名: 請求者との関係: 代理権確認: 戸・委・保・他 身元確認: 個・免・パ・在・保・他)