

児童手当・特例給付 認定請求書

東海村長 殿

村民税・県民税額通知書により児童手当・特例給付支給対象所得額になったことを知った日 令和5.5.20	提出年月日 令和5.5.25	※受付確認年月日 令和 . .
---	-------------------	--------------------

① (ふりがな) 氏名 (法人名等) <b>いもばたけ ほりお</b> <b>芋畑 堀男</b>	②性別 <b>男</b> ・女	③生年月日 明治・大正 <b>昭和</b> 平成 <b>60</b> ・ <b>6</b> ・ <b>5</b>	④職業 <b>ア</b> 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	⑤配偶者の有無 <b>有</b> ・無
⑥住所 (法人の主たる事務所の所在地) <b>〒 319 - 1192</b> <b>茨城県那珂郡東海村東海三丁目7番1号</b> (上欄と異なる場合に記入してください)	⑦個人番号 1		⑧支払希望金融機関 名称 <b>旨芋</b> 支店コード (3ケタ) <b>0 1 2</b> 支店名 <b>ホクホク支店</b> 口座番号 <b>0 1 2 3 4 5 6</b> 口座名義 <b>イモバタケ ホリオ</b>	

⑨ (ふりがな) 氏名 <b>いもばたけ よしこ</b> <b>芋畑 美子</b>	⑩職業 ア. 被用者 イ. 公務員 (勤務先: ) <b>ウ</b> 被用者等でない者	⑪個人番号 0	⑫住所 (⑥と異なる場合) 1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、6~12月分は本年) (上欄と異なる場合に記入してください)
--	---	--	---

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	※児童との関係で、該当する場合に○印	※3歳未満の児童○印	※3歳以上小学校修了前児童○印	※小学校修了後中学校修了前の児童○印
<b>芋畑 つる</b>	<b>子</b>	平成 令和 <b>15</b> ・ <b>2</b> ・ <b>3</b>	<b>同</b> ・別	平成 令和 年 月	<b>同上</b>	<b>有</b> ・無	<b>同</b> ・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
<b>芋畑 葉介</b>	<b>子</b>	平成 令和 <b>18</b> ・ <b>6</b> ・ <b>15</b>	<b>同</b> ・別	平成 令和 年 月	<b>同上</b>	<b>有</b> ・無	<b>同</b> ・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
<b>芋畑 晴美</b>	<b>子</b>	平成 令和 <b>2</b> ・ <b>8</b> ・ <b>9</b>	<b>同</b> ・別	平成 令和 年 月	<b>〇〇県〇〇市〇〇</b>	<b>有</b> ・無	<b>同</b> ・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
		平成 令和 年 月	同・別	平成 令和 年 月		有・無	同・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			

⑬請求者の加入している公的年金制度の種別 <b>ア</b> 厚生年金保険 ※以下の共済組合の組合員で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 イ. 国民年金	⑭請求者の扶養親族等及び児童の数 (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 人) 令和 年分所得額 円	⑮所得の状況 (請求者) 円 (配偶者) 円	認定・却下 令和 . . . . .	認定・却下年月日 令和 . . . . .	支給開始年月 令和 . . . . .	区分 ・児童手当 ・特例給付	手当月額 3歳未満分 円 3歳以上小学校修了前分 円 中学生分 円 計 円
---	---	------------------------------	-----------------------	--------------------------	------------------------	----------------------	---

※審査	令和 年分所得の合計額		控 除		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	寡婦・ひとり親・児童労働学生控除額
	請求者	円	うち児童手当法施行令第3条第1項による控除 (一律控除額)	円	80,000円	円	円	円	円
配偶者	円	円	円	円	80,000円	円	円	円	円

※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。