



児童手当・特例給付 認定請求書

(あて先) さいたま市長

提出年月日 令和 . .

◎◎ 児童手当及び配偶者の給付に必要な支給要件の該当性を審査するため、さいたま市が
受給者及び配偶者の給付に必要な支給要件の該当性を審査することになります。

請求者	フリガナ											支払希望金融機関 (普通預金口座に限る)	名称	銀行 信金 農協										
	氏名 (法人名等)	個人番号											支店名	□公金受取口座を利用します。										
	届出者氏名	□請求者と同様 (請求者と違う場合はご記入ください) (続柄)											支店名	店番										
	現住所 (法人の主たる事務所の所在地)	さいたま市											口座番号											
	前住所	(1月1日にお住まいの他市区町村名)											名義人(請求者)	(カタカナでご記入ください)										
配偶者	配偶者の有無	有・無	フリガナ	配偶者の氏名										配偶者の職業	ア. 厚生年金加入者 イ. 公務員 ウ. ア・イに該当しない者									
	配偶者の有無	有・無	個人番号	配偶者の生年月日										配偶者の職業	ア. 厚生年金加入者 イ. 公務員 ウ. ア・イに該当しない者									
児童 (十八歳に到達する年度終了前)	(フリガナ)氏名	続柄	生年月日	同居・別居	海外留学している場合の出国年月	児童の住所 (別居の場合はご記入ください)	監護の有無 (監督保護)	生計関係	児童との関係で、該当する場合に○印	3歳未満	3歳以上小学校修了前	小学校修了後中学校修了前												
			平成 . .	同居・別居	平成 年 月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母															
			令和 . .	同居・別居	平成 年 月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母															
			平成 . .	同居・別居	平成 年 月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母															
			令和 . .	同居・別居	平成 年 月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母															
加入している公的年金の種類	ア. 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		譲渡所得の有無		有・無	入力日	認定・却下日	認定・却下	所得制限区分	支給開始月	手当月額											
	扶養親族等及び児童の数		(うち老人控除対象配偶者及び老人扶養親族の合計数)		所得の状況		平成 年分所得額 円	控除後の所得額	所得制限限度額	児童手当・特例給付	年 月	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												
	扶養親族等及び児童の数		(うち老人控除対象配偶者及び老人扶養親族の合計数)		所得の状況		平成 年分所得額 円	控除後の所得額	所得制限限度額	児童手当・特例給付	年 月	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												
摘要	①個人番号確認書類不足の理由(書類不備の場合、いずれか1つを☑) □番号事務だと知らなかった □個人番号確認書類紛失 □通知カード未達 □記載拒否 □個人番号確認書類未持参 □個人番号不存在 □その他										②理由を確認後、市で個人番号を確認することをお伝えする。 □市で個人番号を確認することを説明しました。													
	平成 年分所得の合計額										控除金額													
円										政令控除... 80,000円 控除... 円														
認定No. 宛名No.										年・所(請)・所(配) □・申立書・住民票 身元・番号・代理人 その他()														