

児童手当・特例給付 認定請求書

※ 太線の中を記入してください。
 ※ 請求者本人に限り、記名押印に代えて署名することができます。

中野区長 あて

下記の通り認定請求します。
 また、本認定審査のため区が必要な公募等の個人情報を利用することに同意します。

請求者（主たる生計維持者）	ふりがな氏名							請求年月日	年 月 日			
	個人番号							生年月日	西暦・昭和・平成 年 月 日			
	電話番号	ご自宅 携帯電話						配偶者の有無	有・無			
	現住所	中野区 丁目 番 号 ビル・マンション名等						児童との続柄	父・母・（ ）			
	1月1日現在の住所	今年	中野区・その他（ ）									
		去年	中野区・その他（ ）									
	加入年金	ア 厚生年金 イ 私立学校教職員共済 ウ 国家公務員共済 エ 地方公務員等共済 オ 国民年金 カ その他（ ） ウ・エの場合、勤務先名（ ）										
振込先金融機関（請求者名義の普通口座）	□公金受取口座を利用します ※チェックをつけた場合、口座情報の記入は不要です。				金融機関名		銀行 信用金庫 信用組合		支店名		本店 支店 出張所	
	口座番号				支店番号							
	口座名義人（カタカナ）											
配偶者	ふりがな氏名	※ 児童手当又は特例給付の支給要件の該当性を審査するため、中野区が必要な税情報の公簿等の確認を行うことに同意します。						生年月日	西暦・昭和・平成 年 月 日			
	個人番号							職業	ア 被用者（会社員等） イ 公務員 ウ 被用者でない者 イの場合の勤務先名（ ）			
	請求者と同居別居	同居・別居		※配偶者と別居の場合下記現住所記入								
	現住所（請求者と別居の場合）	都道府県 市区町村 丁目 番 号 ビル・マンション名等										
	1月1日現在の住所	今年	中野区・請求者と同じ・現住所と同じ・その他（ ）									
去年		中野区・請求者と同じ・現住所と同じ・その他（ ）										
（養育する十八歳以下児童の児童全員）	ふりがな氏名	続柄	生年月日	同居別居	監護の有無	障害の有無	生計関係					
			平成 令和 年 月 日	同居・別居	有・無	有・無	同一・維持					
			平成 令和 年 月 日	同居・別居	有・無	有・無	同一・維持					
			平成 令和 年 月 日	同居・別居	有・無	有・無	同一・維持					
			平成 令和 年 月 日	同居・別居	有・無	有・無	同一・維持					
			平成 令和 年 月 日	同居・別居	有・無	有・無	同一・維持					
	別居児童の住所	都道府県 市区町村 丁目 番 号 ビル・マンション名等										

【区処理欄】

15日特例	出生・転入 年 月 日	支給開始 年 月	認定No.	児・特
本人確認	1点確認	個人番号カード 免許証 パスポート 障害者手帳 在留カード		入力
	2点確認	健康保険証 手当証書 各医療受給者証 年金証書 その他（ ）		確認
備考				審査