

受付	処理	確認

不備書類	あり	なし ( / )
◇年金加入証明	( / )	◇未申告【請・配】 ( / )
◇口座	( / )	◇その他 ( )

台帳番号 \_\_\_\_\_

受付番号 \_\_\_\_\_

(宛先) 上尾市長

# 児童手当 認定請求書

転入年月日	令 . . .
電話	父・母・他[ ] ( )

請求者	提出年月日	(生計中心者を記入)		生年月日	性別	職業	個人番号			
	令 . .	刀ガナ 氏名		昭 . . 平	男・女	ア 被用者 イ 公務員 ウ 被用者等ではない				
	住所(*)	上尾市		加入している 公的年金	1 厚生年金 2 国民年金 3 その他 ( ) ※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 ↓ 記入例: 国税庁関東信越国税局上尾税務署 (勤務先: ) ※出向中の場合、出向元: _____					
配偶者の有無	有・無	刀ガナ 配偶者の氏名 (昭・平 . .)	配偶者の住所 (請求者と違う場合、記入してください)	配偶者の職業	ア 被用者 ウ 被用者等ではない イ 公務員 ↓ 記入例: 国土交通省関東運輸局 (勤務先: )		配偶者の個人番号			
1月1日時点の住所 (1~5月分は前年 6~12月分は本年)		(請求者) 上尾市内・市外 ( 都・道 府・県 市・区 町・村 )・国外 ( )			(配偶者) 上尾市内・市外 ( 都・道 府・県 市・区 町・村 )・国外 ( )					
支払希望金融機関	銀行・農協・信金	金融機関コード	口座番号		名義人 (カタカナ)					
	本店・支店	店番								
22歳以下児童 (22歳に達する日以後の最初の3月31日まで)	氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	海外留学中の場合 出国年月	住所 (別居の場合)	監護の有無	生計関係	請求者	配偶者
			平・令 . .	同・別	令 . .		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	□税情報連携 (請・配) □児童社保扶養 (所得不要)
			平・令 . .	同・別	令 . .		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	□児童税扶養 (所得不要) □住基ネット (請・配・子)
			平・令 . .	同・別	令 . .		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	□在留カード (請・子)
			平・令 . .	同・別	令 . .		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	□年金情報連携 □連絡票 □システム確認 □電話確認 消滅日 / / 最終支給 月まで
対象となる児童を3人以上養育していますか?	1. はい → 大学生相当の子がいますか? 2. いいえ	1. はい → 大学生相当の子について、確認書(別紙)の提出が必要です。 2. いいえ	児童手当の認定請求にあたり、受給資格の確認のために、上尾市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。 (請求者氏名) (配偶者氏名)		認定・却下年月日		支給開始年月		令 . . 令 . .	

※太枠の中を楷書(かいしょ)ではっきりと記入してください。元号の訂正をされる場合は、二重線を引き、ご記入ください。訂正印は不要です。

備考

□経過措置該当

保留	督促	返戻	却下
----	----	----	----