

児童手当

認定請求書

※太枠内にご記入ください。

申請日		年 月 日		No.						
立川市長 殿 児童手当の認定を請求します。なお、請求者と配偶者はこの請求及び毎年の資格審査のために、必要な所得状況等を公簿等で確認することを承諾します。確認できない場合は、関係書類等を提出します。										
請求者	現住所	立川市						電話番号	(父・母・その他)	
	フリガナ							生年月日	年 月 日	
	氏名							児童との続柄	父・母・養育者	
	個人番号							配偶者	有・無	
	加入年金	1 国民年金・未加入 2 厚生年金(公務員の方は勤務先:)								
	厚生年金	1 私学共済 2 国家公務員共済(郵便局含む) 3 地方公務員等共済 4 1～3以外(健保組合等)								
※振込先金融機関(請求者名義)	銀行 信用金庫 (支)店				口座名義(かた)					
	番号			農協	店番		口座番号			
配偶者	フリガナ氏名		生年月日		続柄	同居別居	監護有無	生計関係	障害有無	
			年 月 日		夫	同居	/	同一	有	
	個人番号		年 月 日		妻	別居		維持	無	
	加入年金		1 国民年金・未加入 2 厚生年金(公務員の方は勤務先:)							
児童	(18歳年度末までの児童)			年 月 日		子	同居	有	同一	有
		個人番号		年 月 日		その他	別居	無	維持	無
				年 月 日		子	同居	有	同一	有
		個人番号		年 月 日		その他	別居	無	維持	無
				年 月 日		子	同居	有	同一	有
		個人番号		年 月 日		その他	別居	無	維持	無
大学生年代の子※	(22歳年度末までの子)			年 月 日		子	同居	有	同一	/
		個人番号		年 月 日		その他	別居	無	維持	
				年 月 日		子	同居	有	同一	/
		個人番号		年 月 日		その他	別居	無	維持	
別居先住所		電話								

※18歳年度末以降から22歳年度末までの間にある子であって、請求者が生活費等を経済的に負担している子をいいます。

確認事項	年金	☐ 公簿 ☐ 添付 ☐ 待ち			所得	所得金額	円	
	所得(父)	☒ 公簿 ☐ 添付 ☐ 待ち ☐ 未申告 ☐ 被扶養				合計控除額	一律 80,000円 扶養	
	所得(母)	☒ 公簿 ☐ 添付 ☐ 待ち ☐ 未申告 ☐ 被扶養					+医療費()	
	同意書	☐ 添付 ☐ 待ち				+その他()		円 人
	口座	☐ 済み ☐ 待ち			判定所得額	円		
	判定	本人確認	個	免許・パス・保険・在力・他()		月額	10,000円	人
番号確認		力	通力・住台・住ネ・他()		15,000円		人	
その他		☐ 別監 ☐ 確認書 ☐ その他()		30,000円	人			
判定結果		認定		却下	取下げ	決定年月日		
事由発生日	年 月 日		出生	転入	その他	受付	入力	確認
支給開始月	年 月分から		15日特例	生計中心者変更のため				

特記事項