

児童手当・特例給付 認定請求書

芦屋市長 宛

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、芦屋市が必要な税情報の公簿等の確認を行うこと及びマイナンバーによる情報照会に同意します。

提出年月日	受付確認年月日
令和 . .	令和 . .

請求者	氏名	ア カナ		生年月日	昭和 平成 年 月 日		性別	男・女	個人番号				受取希望金融機関	金融機関コード		銀行 信用金庫 組合		
	住所	〒659- 芦屋市						電話	()			支店番号		本店・支店 営業部・出張所				
	1月1日時点の住所 (1～5月分は前年、6～12月分は本年)		(上欄と異なる場合のみ記入してください) 〒											普通 当座 貯蓄				
	職業	ア 会社員等(被用者) イ 自営・パート等 ウ 公務員 エ 無職		勤務先			年金種別	ア 厚生年金保険 () 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 ウ 未加入 エ その他 ()			口座名義 (カタカナ)							
配偶者	有・無			生年月日	昭和 平成 年 月 日		電話				住所	〒			職業	ア 会社員等 イ 自営・パート等 ウ 公務員() エ 無職		
	氏名			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)			(上欄と異なる場合のみ記入してください) 〒										
児童	氏名		続柄	生年月日		同居・別居 の別		別居している場合の住所(該当者のみ)			監護の有無	生計関係	海外留学期間 (該当者のみ)					
				平成 令和 . .		同居・別居					有・無	同一・維持						
				平成 令和 . .		同居・別居					有・無	同一・維持						
				平成 令和 . .		同居・別居					有・無	同一・維持						
				平成 令和 . .		同居・別居					有・無	同一・維持						

※以下、芦屋市記入欄

提出者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人(配偶者・その他()) <input type="checkbox"/> 委任状(後日)	認定理由	<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 監護・生計関係の発生 <input type="checkbox"/> その他()			備考
本人確認	<input type="checkbox"/> アコーダー <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他()	所得	請求者 円 配偶者 円			
不備書類	<input type="checkbox"/> 口座 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> パスポート写し <input type="checkbox"/> その他()	支給開始月	. .	認定・却下 年月日	認定 却下 . .	
消滅日	. . 市・区	手当月額	人 円			

認定番号 _____