

児童手当・特例給付 認定請求書

(宛先) 旭川市長

請求理由 1 出生 **2** 市外転入 3 切替等 ( 婚姻 ・ 離婚 ・ 離婚調停中等 ・ 公務員退職等 ・ その他 ( ) )

※上記の3 (離婚) に該当し、前受給者 (元配偶者等) が公務員又は市外在住の場合は氏名・生年月日・住所・勤務先を備考欄に記入してください

該当する請求理由に○をしてください (判断がつかない場合は記入不要です)。

受付印

提出年月日		受付確認年月日	
令和 5 年 6 月 1 日		令和 年 月 日	
請求者 携帯・ <b>自宅</b> Tel (0166) 26-1111	配偶者 の有無 <b>有</b> 無		
口座の種類			
<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する (支払希望金融機関の記入は不要です) <input checked="" type="checkbox"/> 振込口座を指定する (支払希望金融機関を記入してください)			
金融機関名称		支店名	
旭川子育て 銀行・ <b>信金</b> 農協・( )		<b>第2庁舎</b> 本店・支店 出張所・( )	
口座番号 (7桁) 桁数が一致しない場合コピー添付		口座名義 (カタカナ)	
1 2 3 4 5 6 7		アサヒカワ タロウ	

請求者	フリガナ	アサヒカワ タロウ			性別	<b>男</b> 女	個人 番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0
	氏名	旭川 太郎			生年月日	<b>昭和</b> 平成	60年		6月		4日								
	住所	旭川市6条通9丁目46番地 旭川アパート501号室			職業	<b>ア.会社員</b> ウ.自営業	イ.公務員 ( 正職員 ・ 会計年度任用職員 )												
	1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 旭川市内 <input checked="" type="checkbox"/> 旭川市外(国外含む)※住所を下に記入 ( 宮城県仙台市 )			勤務先名称	○○株式会社 △△支店													
年金 種別	ア. 厚生年金保険 (共済) ※保険証コピーを添付してください <b>イ. 厚生年金保険</b>			ウ. 国民年金 ※3号被保険者、任意継続者、生活保護免除者を含む エ. その他 ( )															
提出者記入欄	フリガナ	アサヒカワ ハナコ			性別	男 <b>女</b>	個人 番号	0	0	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0
	氏名	旭川 花子			生年月日	<b>昭和</b> 平成	60年		4月		6日								
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同居 <input type="checkbox"/> 請求者と別居 ※住所を下に記入 ( 札幌市豊平区 )			職業	<b>オ.無職</b>	ア.会社員		イ.公務員 ( 正職員 ・ 会計年度任用職員 )										
児童	養育している18歳到達後最初の3月末日までの間にある児童				続柄	生年月日		同居・別居	生計関係										
	フリガナ	アサヒカワ ジロウ			子	<b>平成</b> 令和	18年		8月		2日		<b>同居</b> 別居	<b>同一</b> 維持					
	フリガナ	アサヒカワ サブロウ			子	<b>平成</b> 令和	22年		2月		8日		<b>同居</b> 別居	<b>同一</b> 維持					
	フリガナ	アサヒカワ マツコ			子	<b>平成</b> 令和	25年		5月		2日		<b>同居</b> 別居	<b>同一</b> 維持					
	フリガナ					平成 令和	年		月		日		同居 別居	同一 維持					

請求者名義の口座を記入してください。  
 ※配偶者や児童名義の口座には支給できません。  
 ※公金受取口座を利用する場合は記入不要です。

養育している18歳到達後最初の3月31日  
 までの間にいる児童を記入してください。  
 「同一」は実子か養子縁組済の児童  
 「維持」は実子ではなく養子縁組していない児童