児童手当・特例給付　認定請求書

門真市長　様

請求者及び配偶者は、受給資格の審査に関し必要な公簿を閲覧されることを承諾します。

提出日	令和　　年　　月　　日

請求者（生計中心者）

氏名	生年月日	性別	配偶者	電話番号
フリガナ 個人番号	昭・平 ・　・	男・女	有・無	（携帯） （自宅）
住所	1月1日時点の住所（1～5月分は前年、6月～12月は本年）			
門真市	同左　・　都・道　府・県　市・区　町・村			

職業または勤務先	支払金融機関（請求者名義）	支店名	口座番号
	□ 公金受取口座を利用する 銀行 金庫 農協	店番 支店	普通預金

請求者が加入している年金に○

1　厚生年金保険

※以下のいずれかに該当する場合は○
ア　私立学校共済組合
イ　国家公務員共済組合
ウ　地方公務員等共済組合

2　国民年金（3号被保険者含む）
3　その他の年金（　　）
4　加入していない

ア被用者　イ公務員　ウ非被用者

配偶者等

氏名	職業	配偶者が公務員の場合その勤務先：
フリガナ		同居・別居（住所：　　）
昭・平　年　月　日生	（被　公　非）	1月1日時点の住所（1月～5月分は前年、6月～12月分は本年）
個人番号		請求者に同じ・

18歳年度末までの児童

氏名	生年月日	性別	続柄	同別居	別居の場合の住所	監護	生計
	平・令 ・　・	男・女		同居・別居		有・無	同一・維持
	平・令 ・　・	男・女		同居・別居		有・無	同一・維持
	平・令 ・　・	男・女		同居・別居		有・無	同一・維持
	平・令 ・　・	男・女		同居・別居		有・無	同一・維持

門真市処理欄

（添付書類）　（督促年月日）
- 年金証明　済　〒　窓口【　・　・　】
- 口座依頼　済　〒　窓口【　・　・　】
- 別居監護申立書　済　〒　窓口【　・　・　】
- マイナンバー　済　〒　窓口【本人・配偶者・児童】
- その他（　　）

備考
所得が高いのは 父・母　世帯主は　父・母・他
税法上の扶養は 父・母　保険扶養は 父・母
（転入年月日　　年　　月　　日）

支給開始年月	令和　　年　　月	手当月額	円
児童人数	人	定期外支給額	円

税	父	母	口座	年金	住民票	宛名

請求理由	出生・転入・監護開始・新規申請
15日特例	有・無

消滅日
- 前受給：門真市・他市（　　）本人・他（　　）　年　月　日付消滅
- 事由：転出・監護無 生計中心者変更（　　）　確認：連絡票・他市（　　）年　月　日確認

区分：父母指定者・未成年後見人・同居父母

所得の状況（　　年分）
- 所得：申告有・未申告　円　扶養：　人（内老人　人）
- 控除：医療費・雑損・小企共済　円　障害・特障・勤労学 老年・寡婦夫・特寡婦

別紙添付

譲渡所得	有・無	種別	児童手当・特例給付
控除後所得	円		

認定・却下及び通知年月日	却下事由
令和	
受付年月日	受給者番号
令和	