様式第2号（第1条の4関係）　　（表面）

記入例

（宛先）亀岡市長

原則、父母のうち所得が高い方が受給者（請求者）となります。

児童手当・特例給付　認定請求書

提出日を記入してください（必ず事由発生日から15日以内に申請してください）。

提出年月日	※受付確認年月日
令和●●・●●・●●	・　・

請求者	①（ふりがな） 氏名（法人名等）	かめおか　たろう 亀岡　太郎	②性別	（男）・女	③生年月日	昭和●●・●●・●●	④職業	（ア）被用者 イ．公務員 ウ．被用者等でない者	⑤配偶者の有無	（有）・無
	⑥住所（法人の主たる事務所の所在地）	〒621－8501 亀岡市安町釜ケ前82番地 電話　○○○（　××××　）△△△△					⑦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）	（上欄と異なる場合に記入してください） ●●市●●町●●番地●号	⑧支払希望金融機関	名称：●●（銀行・金庫・信組・農協・漁協）	支店コード（3ケタ）：●●●	支店名：●●支店	口座番号	●●●●●●●	口座名義（カタカナ）	カメオカ　タロウ
配偶者等	⑨（ふりがな） 氏名	かめおか　はなこ 亀岡　花子					⑪住所（⑥と異なる場合）	請求者に同じ		
	⑩職業	（ア）被用者 イ．公務員（勤務先：　） ウ．被用者等でない者	⑫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）	（上欄と異なる場合に記入してください） ▲▲市▲▲町▲▲番地▲号		

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、市区町村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。

1月1日時点の住所が異なる場合は記入してください。

必ず請求者名義の口座を記入してください。

⑬児童 氏名（ふりがな）	続柄	生年月日	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	住所	監護の有無	生計関係	※児童との関係で、該当する場合に○印	※3歳未満の児童○印	※3歳以上小学校修了前の児童○印	※小学校修了後中学校修了前の児童○印
かめおか　いちろう 亀岡　一郎	子	●●・●●・●●	（同）・別	年　月	同　上	（有）・無	（同一）・維持	・未成年後見人			
かめおか　さくら 亀岡　さくら	子	●●・●●・●●	（同）・別	年　月	同　上	（有）・無	（同一）・維持				
		・　・				有・無	同一・維持				
						有・無	同一・維持				

18歳到達後最初の3月31日に達するまでの間にある全ての児童の名前、生年月日を記入してください。

同居か別居に○をして、住所を記入してください。
18歳までの児童の住所が他の市町村にある場合は、別途手続きが必要です。

請求者および配偶者について、該当するものに○をつけてください。
被用者とは
- ご自身で社会保険に加入されている方
- 配偶者の方は、扶養ではなくご自身で社会保険に加入されている方
- ⑭加入年金のアに該当する方

被用者等でない者とは
- 上記以外で自営業、専業主婦（主夫）、パート、アルバイト、無職の方　など
- 配偶者の方の扶養に入っておられる方
- ⑭加入年金のイ～ウに該当する方

監護：児童を養育していれば有に○をつけてください。

生計同一：自身の児童である場合で、児童と生計を同じくしている。
生計維持：自身の児童でない場合で、児童の生計を維持している。

⑭加入している公的年金制度の種別	（ア）厚生年金保険 ※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	イ．国民年金 ウ．その他（　）	⑮譲渡所得の有	⑯扶養親族等及び	うち70歳以上の同一生計配偶	人	認定・却下年月日	・　・	支給開始年月	・　・	区分	・児童手当 ・特例給付	手当月額	3歳未満分　円 3歳以上小学校修了前分　円 中学生分　円 計　円
			⑰所得の状況				所得額	円	所得制限限度額	円				

加入年金等について、該当するものに、○をつけてください。
アに該当する方は、受給者（請求者）の健康保険証のコピー（または年金加入証明書）を必ず提出してください。

※審査	年分 所得の合計額	除	者控除額・特障人	寡婦・寡夫・勤労学生控除額	児童手当法施行令第3条第1項による控除
	円	円	円	円	円	円	80,000円

◎　裏面の注意をよく読んでから記入してください。　※印の欄は、記入しないでください。字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。