

記入例 消滅の場合

児童手当・特例給付 認定請求書

新規認定 増額改定 減額改定 消滅届出 口座変更 その他変更

請求者 個人番号(マイナンバー)12桁: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

配偶者 個人番号(マイナンバー)12桁: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

請求年月日: 令和 5 年 5 月 20 日

請求者内容: 長野市長 宛

住所: 長野市 大字鶴賀緑町1613番地

電話番号: 090 \*\*\*\* \* 電話

※記名捺印に代えて、署名することができます。

銀行 借入金 支店・支所  
金融 口座 番号 営業部・出張所

支払希望口座 (請求者名義) 金融

普通預貯金

記入不要

下 ...

者、児童)は不可。

ナガノ タロウ

請求者氏名: 長野 太郎

生年月日: 昭和 5 年 1 月 14 日

性別: 男

勤務先(会社名): (株)信州商事

配偶者の有無: 有

配偶者の氏名: 長野 花子

配偶者の生年月日: 昭和 6 年 11 月 14 日

配偶者の職業: 会社員(被用者) / 公務員(勤務先: ) / その他(パート等) / オ.なし

請求者と配偶者の同居・別居: 同居 別居理由: 離婚前提のため

別居先の市区町村: 横浜市 川崎区

変更先住所

配偶者

児童

請求者及び配偶者の所得状況を、

なお、「いいえ」の場合は所得状況を

記入不要

はい・いいえ

令和5年1月1日現在の所在

配偶者 長野市 長野市外( )

必ず、受給者本人が記入する必要があります。

配偶者宛名番号

児童宛名番号

付 受付者

川更七信古柳流大朝横  
長安小宇豊戸鬼岡芹牧三吉新中

対象となる児童の内容(18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者全員)

氏名(フリガナ)	生年月日	性別	続柄	同居・別居	監護	生計
ナガノ イチロウ	平成 2 0 8 1 5	男	子	同居	有	同一・維持
長野 一郎	令和	女	子	別居	無	維持
ナガノ リンゴ	平成 4 0 1 0 4	男	子	同居	有	同一・維持
長野 りんご	令和	女	子	別居	無	維持
	平成	男		同居	有	同一・維持
	令和	女		別居	無	維持

備考

生計欄は空欄

(1)新規・増額改定の理由

①出生した ( )

②転入した ( )

③受給者変更( )

④その他( )

(2)消滅・減額の理由

後日提出書類

口口座

口保険証コピー

口申立書・その他 ( )

発生年月日 年 月 日

請求者の加入年金種別

ア.厚生年金保険

イ.国民年金(3号被保険者含む) / ウ.年金未加入 / エ.その他( )

記入不要

※右記の共済組合の組合員で、弧内に○を記入してください。

認定区分

児童手当 / 特例給付 / 支給上限超過

認定区分	児童手当 / 特例給付 / 支給上限超過		終了開始年月	算定児童		算定月額	
	円	円		人	円		
扶養親族等及び児童の被	企業共済	円	年	5,000円	人	.000円	
(うち老人控除対象配偶者)及び老人扶養親族の合計額	雑損	円		10,000円	人	.000円	
所得額	障害者	円	年	15,000円	人	.000円	
控除後	寡・勤	円		限度額	万円	社保	80,000円
特別給付	合計	円	月	合計	人	.000円	