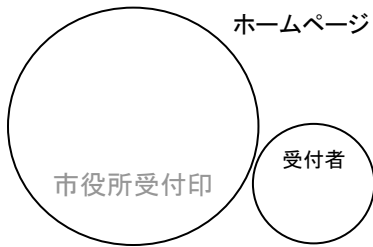


# 児童手当・特例給付 認定請求書 (新規・増額)

下記のとおり、児童手当・特例給付を申請します。  
本書に記入した事項に関しては町田市のOA機器に登録することに同意します。



町田市長宛

請求日	年	月	日
-----	---	---	---

（請求者） 保護者	フリガナ氏名	個人番号				生年月日	年	月	日	
	□ 公簿等により住民基本台帳関係情報、地方税関係情報等を取得することに同意します。									
	住所	町田市			電話番号	( )				
	性別	男・女	昨年1月1日の住所	都道府県	市区町村	今年1月1日の住所	都道府県	市区町村		
	職業(注1)	1. 会社員 2. 自営 3. パート・アルバイト 4. 公務員 5. その他( ) 6. 無職						連絡先		
配偶者の有無	有・無	加入年金	1. 厚生年金 ※下記に該当する場合は○を記入してください。 ( )私学共済 ( )公務員共済 ( )郵政共済 2. 国民年金 3. 未加入							
配偶者	フリガナ氏名	個人番号				生年月日	年	月	日	
	□ 公簿等により住民基本台帳関係情報、地方税関係情報等を取得することに同意します。									
	請求者と同居・別居	昨年1月1日の住所	都道府県	市区町村	今年1月1日の住所	都道府県	市区町村			
	(別居の場合の住所)									
	職業	1. 会社員 2. 自営 3. パート・アルバイト 4. 公務員 5. その他( ) 6. 無職						連絡先		
18歳までの児童	保険証	※請求者の保険証コピーが必要です							1. 健康保険組合 2. 全国健康保険協会 3. 共済(組合・事業団) 4. 町田市国民健康保険 5. 国民健康保険組合 6. 生活保護	
	氏名	生年月日	区分(注2)		続柄	同居・別居の別	監護(養育)の有無	生計関係(注3)	今回申請する対象児童に○	
			①	②	③					
金融機関名	銀行 信用金庫 農協				支店出張所	店番号	種別	1. 普通 2. その他( )		
	口座番号(右づめ)	口座名義(カタカナ)								

- (注1) 公務員の方は、勤務先で申請してください(独立行政法人を除く)。
- (注2) ①中学生(15歳の年度末まで) ②3歳～小学生 ③3歳未満 の該当する区分に○をつけてください。
- (注3) 請求者が父母の場合「同一」、父母以外の場合「維持」に○をつけてください。
- (注4) 口座の名義は上記に記入した請求者(保護者)のものでお願いします(配偶者や児童の口座は登録できません)。ゆうちょ銀行(郵便局)の場合は、振込用の店番号(3ケタ)・口座番号(7ケタ)が必要です。

**ご注意** ・郵送で提出される場合、市役所に到着した日が申請日となります。  
申請日によって支給開始月が変わることがありますのでご注意ください。  
・乳幼児・義務教育就学児医療費助成制度(マル乳・マル子)は、これとは別に申請が必要です。

☆ここから下は記入しないで下さい

転入日	
前住地	
不足書類	健康保険証コピー
	請求者名義の口座
	監護・生計の申立・同意書
	在留カード等のコピー
申立書( )	

特記事項	区分	被・非	受給資格	児手・特例		No.	前受給者	父・母(No. )	消滅 確認
	住民票	公簿・添付		年 月					
	所得	公簿・添付	3歳未満	人	追加入力				
	在留期限	本人児童	3歳～小学生	人					
		永 永	中学生	人		最終確認			
	新規入力		保留確認						