

児童手当・特例給付認定請求書

1 (宛先) 厚木市長
2 私(請求者)は、裏面の同意文①について氏名の記入を署名とし同意の上、児童手当・特例給付認定請求書を提出します。
3 厚木市 中町3-17-17
4 アツギ タロウ
5 請求者 個人番号
6 アツギ カズオ
7 厚木 一男
8 平成29年1月1日

を請求者が記入してください。

1 請求年月日について
2 請求者(同意者)について
3 支払希望金融機関について
4 年金について
5 個人番号(マイナンバー)について
6 配偶者(同意者)情報について
7 児童について
8 児童の養育情報について

同意について(必ずお読みください。)

同意文① 私(請求者)は、児童手当・特例給付の認定に際し、市が住所、所得状況等に係る事項について、公簿及び課税台帳(マイナンバー制度による情報連携を含みます。)により確認することに同意します。
同意文② 私(請求者の配偶者)は、児童手当・特例給付の認定に際し、市が住所、所得状況等に係る事項について、公簿及び課税台帳(マイナンバー制度による情報連携を含みます。)により確認することに同意します。
同意文③ 私(請求者の配偶者)は、児童手当・特例給付に際し、居住の市区町村又は勤務先(公務員の請求先が勤務先のため)で受給又は請求をしていないこと及びその事実について確認することに同意します。

市処理欄
該当で提出有...○ 該当で提出無...×
年令確認
請求者所得確認
配偶者所得確認
課税所在地(請求者)
課税所在地(配偶者)
番号確認
身元確認
届出確認
別居監護確認
居住確認
離婚協議中間関係
養育(受)控除関係
備考欄