様式第2号（第1条の4関係）　　R5.5～

児童手当・特例給付　認定請求書

豊田市長様　児童手当法第7条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり認定請求します。
この認定請求について必要な場合は、豊田市において、私及び私と同居する又は生計を同じくする者の課税資料等を確認されることに同意します。

提出年月日	令和　・　・	太枠内のみ記入してください。	請求書コード	

請求者	フリガナ		性別	男　・　女	電話	携帯　本人 配偶者
	氏名		生年月日	昭和 平成　・　・		自宅
	住所	豊田市			勤務先名称	
	R5年1月1日の住所	（上記と異なる場合のみ記入ください）				
	障がい者手帳	有（　　級）・無	加入している年金等	被用者 1 厚生年金保険 2 私立学校教職員共済 3 国家公務員共済 4 地方公務員等共済	非被用者 5 国民年金 6 その他（　　）	
	個人番号					

（受給者名義の口座に限る）支払希望金融機関

公金受取口座	利用する　・　利用しない
※利用する場合、口座情報欄の記入及び通帳の写しの添付は不要	
金融機関名	コード
銀行　信金 農協　労金	
支店名	コード
本店　出張所 支店　営業所	
口座番号	
名義（カタカナ）	

配偶者	配偶者の有無	有 無	フリガナ		職業	住所（別居の場合のみ記入ください）	障がい者手帳	有（　　級）・無
			氏名		ア 会社員 （勤務先：　　） イ 公務員 （勤務先：　　） ウ その他（パート、専業主婦等）	R5年1月1日の住所（上記と異なる場合のみ記入ください）	個人番号	
			生年月日	昭和　平成　・　・				

児童	氏名	続柄	生年月日	監護の有無	生計関係	同居・別居の別	備考
※養育する18歳到達後の年度末までのすべての児童			平成・令和　・　・	有・無	同一・維持	同居 別居（住所：ア配偶者と同じ　イその他　　） 留学（国名：　　）	
			平成・令和　・　・	有・無	同一・維持	同居 別居（住所：ア配偶者と同じ　イその他　　） 留学（国名：　　）	
			平成・令和　・　・	有・無	同一・維持	同居 別居（住所：ア配偶者と同じ　イその他　　） 留学（国名：　　）	
			平成・令和　・　・	有・無	同一・維持	同居 別居（住所：ア配偶者と同じ　イその他　　） 留学（国名：　　）	

所得の状況	総所得	控除額　8万円 円	控除後所得　円	譲渡所得　有・無	扶養親族等及び児童の数　人 （うち老人扶養親族等の数　人）	所得制限限度額　万円						人数	手当月額
											中学生	人	円
配偶者の所得の状況	総所得	控除額　8万円 円	控除後所得　円	譲渡所得　有・無	扶養親族等及び児童の数　人 （うち老人扶養親族等の数　人）	データ入力					第1,2子	人	円
											第3子	人	円
過去の受給状況 □電話確認 □連絡票等	前市／前受給者の転出予定／消滅日 R　年　月　日　消滅理由： ※　月分まで　で受給		外国人在留資格	受給者（あり・期限切れ・未取得・なし） 児童（あり・期限切れ・未取得・なし）	支給区分	1 非 ／ 2 被 児童手当／特例給付	支給開始月	R　年　月	□認定 □却下 年月日	R　年 月　日	3歳未満	人	円
											合計	人	円

こども家庭課 市民課 支所・出張所 窓口受付職員チェック欄						受付確認年月日
	窓口来庁者	□請求者本人　□配偶者　□請求者と同じ世帯の親族（　　）　□その他（　　）				
	窓口来庁者の身元確認	□未実施　□実施済　□1点確認（写真付）：□免許証　□個人番号カ　□旅券　□在留カ　□その他（　　）			□2点確認（写真なし）：□保険証　□その他（　　）	
	所得確認	児童の出生日/請求者前住所地転出予定日	請求者の住所地	請 1. 豊田市	請 2.　市・町・村	請 3. 国外⇒出国日：　・　・　入国日：　・　・
		R5.4.30以前 ⇒ R4.1.1の住所地	配偶者の住所地	配 1. 豊田市	配 2.　市・町・村	配 3. 国外⇒出国日：　・　・　入国日：　・　・
		R5.5.1以降 ⇒ R5.1.1の住所地				
	不足案内	□ なし　□ あり ⇒（□通帳の写し　□児童個人番号　□配偶者個人番号　□その他（　　）　提出日　／				
	障がい者手帳1～3級の有無 母子・父子家庭の確認	□ 非該当　□ 該当 ⇒（□ こども家庭課へ相談するよう案内済　□ 状況確認済　□ 申請済　□ 未申請）				□ 15日特例

◎　字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。