

# 児童手当 認定請求書

[illegible]

請求者																	
配偶者																	
請求者所得状況				配偶者所得状況													
円				円													
手当月額																	
3歳未満		3歳以上		第3子以降		合計											
人		人		人		人 ,000円											
法第8条 第3項		□ 適用		支給 開始月													
				認定・却下 通知年月日													
消滅日 □ 確認		年 月 日 ( )															
情報 連携		<input type="checkbox"/> 年金情報 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 本人所得 <input type="checkbox"/> 配偶者所得 <input type="checkbox"/> 戸籍( 本人・配偶者・子 )															
		住基ネット <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子															
		備考 <div> <input type="checkbox"/> 要現況届( )  <input type="checkbox"/> 児童扶養手当( 申請済・申請予定・申請無 )   <div> <div>督</div> <div> <input type="checkbox"/> 1   <input type="checkbox"/> 2   <input type="checkbox"/> 3  /   /   / </div> </div> </div>															
不足 書類		<input type="checkbox"/> 加入健康保険がわかるもの(情報照会可・不可) <input type="checkbox"/> 振込口座(外国籍の場合は通帳等のコピー必須) <input type="checkbox"/> 監護相当・生計費の負担についての確認書 <input type="checkbox"/> 申立書(別監・同居優先・その他( ) ) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本の写し・調停呼出状・内容証明郵便等 <input type="checkbox"/> その他( )															
		届出人		<input type="checkbox"/> 受給者 <input type="checkbox"/> 配偶者(申述書)													
確認 書類		<input type="checkbox"/> 顔写真付きの身分証明書 <input type="checkbox"/> その他(他2点)															
9作成		9確認		受付		受付印											
入力		照合1		照合2													

【配偶者が本人の委任を受けて申請する場合に記入してください。】

## 番号利用事務における同一世帯員からの申述書

明石市長 様

私は、本日申請等を行う者と同一世帯に属する親族で、

続柄は\_\_\_\_\_です。本日の申請等に関しては、

(氏名)\_\_\_\_\_より、間違いなく委任を受けている

ことを申述します。

令和      年      月      日

来庁者住所

来庁者氏名(署名)

※虚偽の申述により不正に申請等を行った場合、法に定める罰則を受けることがあります。

添付書類貼り付け欄