

記載例

(宛先)秋田市長

児童手当・特例給付 認定請求書

提出年月日  
令和〇〇年 × 月 △ 日

請求者	(ふりがな) 氏名	あきた たろう <b>秋田 太郎</b>		性別 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	〒 010-0951 住所 秋田市 山王一丁目1番1号 秋田ハイツA	勤務先 <b>(株)秋田</b>	加入 年金 状況 <input checked="" type="radio"/> ア 1 厚生年金保険 ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入し てください。 ( ) 2 私立学校教職員共済 ( ) 4 国家公務員共済 ( ) 5 地方公務員等共済 イ 7 国民年金 ウ 9 その他 ( )			
	生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和 平成	50年 6月 24日		令和 年1月1日の住所地(秋田市以外の場合)	電話 番号		080-xxxx-xxxx		
	請求者 個人番号 (12桁)	0123 4567 8901								
配偶者	(ふりがな) 配偶者 氏名	あきた はなこ <b>秋田 花子</b>		配偶者勤務先 <b>(有)矢留</b>	支払希望金融機関(請求者名義の普通預金口座)					
	生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和 平成	50年 7月 9日	<input checked="" type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居 別居の場合のみ住所 令和 年1月1日の住所地(秋田市外、上記と異なる場合)	金融機関名称 <b>※ ○○銀行</b>	支店名 <b>△△支店</b>	支店コード <b>123</b>			
	配偶者 個人番号 (12桁)	1234 5678 9012		普通	口座番号 <b>1234567</b>	名義(カタカナ) <b>アキタ タロウ</b>				
児童	氏名	続柄	生年月日	同居 別居	別居の場合のみ住所	監護の 有無	生計関係	海外留学の場合は出国年月	※20歳以上	※中学生
	(ふりがな) あきた ちあき <b>秋田 千秋</b>	<input checked="" type="radio"/> 子	平成 20年 7月 9日	<input checked="" type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居		<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 同一 <input type="radio"/> 維持			
	あきた いちろう <b>秋田 一郎</b>	<input checked="" type="radio"/> 子	平成 元 年 5月 2日	<input checked="" type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居		<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 同一 <input type="radio"/> 維持			
				月 日	同居・別居		有・無	同一・維持		
				月 日	同居・別居		有・無	同一・維持		
				年 月 日	同居・別居		有・無	同一・維持		
				令和						

18歳以下の児童

※請求者名義の普通預金口座