

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 ○ 年 × 月 △ 日

請求者	氏名	(ふりがな) あきた たろう 秋田 太郎	性別	<input checked="" type="radio"/> 男	住所	〒010-0951 秋田市 山王一丁目 秋田ハイツA1番1号	勤務先	(株)秋田				
	生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和 平成 50年 6月 24日	加入年金状況	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 ()								
	配偶者	有	配偶者氏名	(ふりがな) あきた はなこ 秋田 花子	配偶者勤務先	(有) 矢留		支払希望金融機関 (請求者名義の普通預金口座)				
配偶者	無	生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和 平成 50年 7月 9日	同居/別居	<input checked="" type="radio"/> 同居 別居		金融機関名称	支店名	支店コード			
	生年月日	昭和 平成 50年 7月 9日	配偶者個人番号 (12ケタ)	1234	5678	9012	〇〇銀行	△△支店	123			
児童	氏名	(ふりがな) あきた ちあき 秋田 千秋	続柄	子	生年月日	<input checked="" type="radio"/> 平成 令和 20年 7月 13日	同居/別居	<input checked="" type="radio"/> 同居 別居	監護の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 無	生計関係	<input checked="" type="radio"/> 同一 維持
	氏名	(ふりがな) あきた いちろう 秋田 一郎	続柄	子	生年月日	<input checked="" type="radio"/> 平成 令和 23年 8月 2日	同居/別居	<input checked="" type="radio"/> 同居 別居	監護の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 無	生計関係	<input checked="" type="radio"/> 同一 維持
	氏名	(ふりがな) 秋田 太郎	続柄		生年月日	平成 年 月 日	同居/別居	同居/別居	監護の有無	有/無	生計関係	同一/維持
	氏名	(ふりがな) 秋田 太郎	続柄		生年月日	平成 年 月 日	同居/別居	同居/別居	監護の有無	有/無	生計関係	同一/維持
	氏名	(ふりがな) 秋田 太郎	続柄		生年月日	平成 年 月 日	同居/別居	同居/別居	監護の有無	有/無	生計関係	同一/維持
	氏名	(ふりがな) 秋田 太郎	続柄		生年月日	平成 年 月 日	同居/別居	同居/別居	監護の有無	有/無	生計関係	同一/維持

18歳以下の児童

※請求者名義の普通預金口座

公金受取口座を利用する方はチェックをお願いいたします(利用する場合は別途マイナポータルで登録が必要です)。