児 童 手 当 ・ 特 例 給 付　認 定 請 求 書

	―							―		

認定番号			―				

西宮市長宛

【誓約・同意事項】
児童手当の支給要件を審査するため、西宮市が受給者及び配偶者等の必要な所得情報等について、マイナンバーを利用した情報提供ネットワークシステム等により公簿等の確認を行うことや、必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。公簿等で確認できない場合は、関係書類を提出します。

令和　　年　　月　　日

請求者

フリガナ		①【現住所】 西宮市	自宅(　　)　　― 携帯(　　)　　―
氏名			
個人番号		②【本年(1月～4月受付は前年)1月1日の所在地または地方税課税住所地】 (上欄①と異なる場合に記入してください)	
生年月日	昭和・平成・西暦　　年　　月　　日　　男・女		

加入している年金等
1 厚生年金
2 私学共済
3 国家公務員共済
4 地方公務員共済
5 国民年金
6 未加入
7 その他

勤務先名又は職業

受取希望金融機関					―			
銀行・信金・農協					支店・出張所			
店番号				口座番号				
預金種目	普通	口座名義(カタカナで記入)						

配偶者

□有　□無

フリガナ		配偶者が公務員である	はい・いいえ
氏名		配偶者の勤務先(無職なら無職)	
個人番号		【配偶者の現住所】(①と異なる場合に記入してください)	
生年月日	昭和・平成・西暦　　年　　月　　日	【配偶者の1月1日時点の住所】(②と異なる場合に記入してください)	

児童

氏名(フリガナ)	生年月日	続柄	監督・保護	生計関係	同居・別居	別居の場合のみ住所記入	海外留学
	平成・令和・西暦 年　月　日		有・無	同一・維持	同居・別居	個人番号	平成・令和・西暦
	平成・令和・西暦 年　月　日		有・無	同一・維持	同居・別居	個人番号	平成・令和・西暦
	平成・令和・西暦 年　月　日		有・無	同一・維持	同居・別居	個人番号	平成・令和・西暦
	平成・令和・西暦 年　月　日		有・無	同一・維持	同居・別居	個人番号	平成・令和・西暦

□ **個人番号・代理権の確認ができなかったため、個人番号欄未記入**

受付した書類	
	健康保険証の写し
	金融機関の確認書類(預金通帳見開きコピー等)
	その他(　　)

支給開始	手当月額	認定・却下年月日
令和　　年　　月	□ 1人　□ 5,000 円 □ 2人　□ 10,000 円 □ 3人　□ 15,000 円 □ 4人　□ 20,000 円 □ 5人　□ 25,000 円 □　人　□ ,000 円	令和

(備考)

上記のとおり認定・却下処理及び決定通知してよろしいか。

課長	係長	係	入力

受　付　印

担当者名

申　　立　　書

西宮市長宛

（1）①. 申し立ての内容

ア、請求者が父母以外の養育者

イ、養子縁組されていない児童がいる

ウ、戸籍の附票が提出できない

エ、その他（　　）

②. 申し立ての理由

（2）請求者が児童と別居している場合（別居監護）

以下のとおり、児童を監護し生計を同じくしていることを申し立てます。

別居理由	① 単身赴任 ② 学区・通学の都合 ③ その他　※（　）内に具体的に記入してください。 （　　）
生計維持の状況	■生計について（児童への生活費などの仕送り等について方法・頻度などを記入してください） 方法・・・① 振込み　② 手渡し　③ その他　〔　　〕 頻度・・・① 毎月　② 都度　③ その他　〔　　〕
監護状態	■監護について（児童との交流状況等について主な方法・頻度などを記入してください） 方法・・・① 面会　② 電話　③ その他　〔　　〕 頻度・・・① 月（　回程度）　② 週（　回程度）　③ その他〔　　〕
その他	※別居期間の見込み等があれば記入してください（「～年～月頃同居予定」など）。

上記のとおり相違ないことを申し立てます。

令和　　年　　月　　日

申　立　人

氏名