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	
氏名	
個人番号	
生年月日	昭和・平成・西暦　　年　　月　　日　　男 女

①【現住所】
西宮市

自宅(　　)　　―
携帯(　　)　　―

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)

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)	

□ 公金受取口座を利用する※上記口座情報の登録は不要です

配偶者

□有 □無

フリガナ	
氏名	
個人番号	
生年月日	昭和・平成・西暦　　年　　月　　日

配偶者が公務員である　はい・いいえ
配偶者の勤務先(無職なら無職)

③【配偶者の現住所】(①と異なる場合に記入してください)

④【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 年 月 日
	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 年 月 日
	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 年 月 日
	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 年 月 日

□ 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)

受付印

担当者名

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

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