

記入例

- ・太枠内に必要事項を記入してください。
- ・公務員の方は、勤務先での手続きとなります。

- ・請求者の加入年金のうち、該当するものを○で囲んでください。
 厚生年金(主に会社員)、私学共済(私立学校職員)、国家公務員共済(文部科学省共済、国土交通省共済、日本郵政共済等)、
 地方公務員共済(公立学校共済、市町村職員共済等)、国民年金(自営業、専業主婦、扶養されている等)
 ※公務員共済の場合、および最近2か月以内に厚生年金に加入した場合は請求者の健康保険証のコピーの提出が必要となります。

児童手当・特例給付 認定請求書

(あて先) 長岡市教育委員会教育長

この請求に関し受給資格確認のため、請求者及び請求者と生計を同じくする配偶者の所得状況等を、長岡市が保有する公簿により確認することに同意します。

提出年月日	令和 3 . 5 . 1	受付確認年月日	令和 . . .
名称	長岡	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
支店名	長岡市役所	口座名義人(カナ)	ナガオカ タロウ

請求者	氏名: ながおか たろう 長岡 太郎	住所: 〒940-0084 長岡市幸町2丁目1番1号 電話 0258-39-2355	支払希望金融機関	長岡市役所
性別	男	生年月日: 昭和 58 . 5 . 22 平成	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
加入している年金の種類	ア 厚生年金 イ 私学共済 ウ 国民公務員共済(郵政含む) エ 地方公務員共済(公立大学法人含む) オ 国民年金 カ その他			
配偶者	有無: 有 氏名: ながおか はなこ 長岡 花子	生年月日: 昭和 60 . 3 . 1 平成	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
児童	氏名: ながおか いちろう 長岡 一郎	続柄: 子	生年月日: 平成 2 . 4 . 1 令和	同居・別居の別: 同居

請求者は、原則として児童の父又は母で子どもの多い方や児童の健康保険上の扶養者等

口座番号は、右詰めで記入してください。請求者名義以外の口座は登録できません。(請求者の配偶者等)

養育している高校卒業前までのお子さん全員を記入してください。

請求者と配偶者の1月1日時点の住所をそれぞれ記入してください。(支給開始月が1~5月であれば前年の1月1日時点の所在地を、6~12月であれば本年の1月1日時点の所在地を記載してください)
※現住所地と同じ場合は記載不要です。

請求者と配偶者が別居している場合は、別居先の住所(市区町村名)、配偶者が公務員の場合は、勤務先の名称を記入してください。

- 郵送の場合の同封書類 ■■ ※マイナンバーを含む個人情報保護の観点から、簡易書留等のご利用をお勧めします。
- 1 請求者の健康保険証のコピー(年金の種類が公務員共済の場合および最近2か月以内に厚生年金に加入した場合)
 - 2 請求者の身分証明証(運転免許証等)のコピー
 - 3 個人番号確認書類(マイナンバーカードまたは通知カードのコピー、あるいは個人番号記載の住民票)
※通知カードは、記載されている住所と現住所が異なる場合は使用できません
 - 4 金融機関を確認するための通帳やキャッシュカードのコピー(金融機関名・支店名・口座番号・名義人がわかる部分)