

(宛先) 流山市長

# 児童手当・特例給付 認定請求書

児童手当等は、原則、請求した月の翌月分から支給となります。  
異動日が月末に近い場合、異動日の翌日から15日以内に申請してください。

◎児童手当法第7条第1項に基づき請求します。なお、この認定請求書の提出をもって、受給期間中の児童手当審査に必要となる情報等を公簿等(マイナンバー制度による情報連携を含む。)によって確認することに同意します。裏面の注意を良く読んでから記入してください。

銀行	年金	別	委任状	その他

提出年月日 年 月 日

受付確認欄

請求者	フリガナ	流山市		電話	( ) ( ) ( )	代理人	フリガナ	生年月日	年	月	日	<input type="checkbox"/> 本人確認 <input type="checkbox"/> 番号カ(写付) <input type="checkbox"/> 免・住カ(写付)・旅在カ・身障・連絡その他 <input type="checkbox"/> 〔1点証明〕 <input type="checkbox"/> 〔2点証明〕 保・年帳(証) 学生証 住カ(写無)・写付)・聴聞 住身証(写付)・その他( ) 住民となった日 前受給資格消滅日 市外転出 監護生計無(※受給者が配偶者)その他	
	氏名(法人名等)	※記入押印に代えて、署名することができます。		性別	男・女	現住所	1月1日現在の住所	個人番号	有・無	配偶者の有無	配偶者の勤務先		住所
配偶者等	フリガナ	氏名	続柄	性別	生年月日	住所	電話	個人番号	有・無	配偶者の勤務先	住所	電話	※公務員の場合のみ記入
(十八才の年度末までに支給する児童手当の児童)である児童	フリガナ	氏名	続柄	性別	生年月日	住所	電話	個人番号	有・無	配偶者の勤務先	住所	電話	※公務員の場合のみ記入
	フリガナ	氏名	続柄	性別	生年月日	住所	電話	個人番号	有・無	配偶者の勤務先	住所	電話	※公務員の場合のみ記入
	フリガナ	氏名	続柄	性別	生年月日	住所	電話	個人番号	有・無	配偶者の勤務先	住所	電話	※公務員の場合のみ記入
	フリガナ	氏名	続柄	性別	生年月日	住所	電話	個人番号	有・無	配偶者の勤務先	住所	電話	※公務員の場合のみ記入

支払希望 金融機関 銀行 信用金庫 信用組合 支店 本店	種別	普・貯	フリガナ	名義人(請求者名義)	口座番号	年金(保険証)区分	ア 厚生年金保険 イ 国民年金 ウ その他( )
	支払開始年月日	年	月	日	配偶者控除	有・無	備考
	児童手当	特別給付	通知送付年月日	年	月	日	生計主
	中学生	円	保留通知	年	月	日	父・母
	3歳～小学生	円	督促通知	年	月	日	審査印
3歳未満	円	督促通知	年	月	日		
合計	円	却下通知	年	月	日		

**保険証添付欄**  
 ※流山市国民健康保険者証の場合は添付不要