様式第2号（第4条関係）

（請求先）長野県 伊那市長

児童手当・特例給付 認定請求書

※ 認定番号
※ 宛名番号
※ 受付確認年月日 令和　・　・

提出年月日
令和　×・×・×

児童手当・特例給付の認定請求を行います。
支給要件の該当性を審査するため、市が必要な税情報の公簿等の確認を行うことに同意します。

◎ 太枠の中に楷書（かいしょ）ではっきり記入してください。
◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
◎ ※印の欄は記入しないでください。
◎ 記名押印に代えて、署名することができます。

請求者	ふりがな	いな　たろう	個人番号	職業	加入している年金等の年金手帳、組合員証又は加入者証の種別	
	氏名	伊那　太郎 ㊞	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	(ア.) 会社員（正社員） イ. 公務員（臨職以外） ウ. その他 (自営業・パート・無職)	(ア.) 厚生年金保険 イ. 私立学校教職員共済 ウ. 国家公務員共済 エ. 地方公務員等共済	オ. 国民年金 カ. 未加入 キ. その他 （　　）
	住所	〒 396 － 8617 伊那市下新田3050番地 電話　0265（ 78 ）4111	1月1日時点の住所（左記と異なる場合に記入してください）			

性別	生年月日	支払希望金融機関	名称	支店名	口座番号	名義人（カナ氏名）※児童や配偶者名義は不可	譲渡所得の有無
(男)・女	(昭和) 平成 50・1・1		○○銀行	○○支店	普通　12345	イナ　タロウ	有・(無)

配偶者	配偶者の有無	(有)・無	ふりがな	いな　はなこ	配偶者の生年月日	(昭和) 平成 52・2・2
			配偶者の氏名	伊那　花子	配偶者との同居・別居	(同居)・別居
			個人番号	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8	配偶者の職業	ア. 会社員（正社員） イ. 公務員（臨職以外） 勤務先(　　) (ウ.) その他 (自営業・パート・(無)職)
					〈別居の場合〉配偶者の住所	1月1日時点の住所（上欄と異なる場合に記入してください）

児童（十八才の年度末までの児童） 児童の氏名	続柄	生年月日	同居・別居・留学（出国年月）の別	監護（養育）の有無	戸籍上の関係（生計関係）	〈別居の場合〉児童の住所	※児童区分	※児童との関係	※ 添付書類チェック
伊那　一郎	子	平・令 16・3・25	(同居)・別居 ・海外留学（　年　月～）	(有)・無	(父母(同一))・父母以外(維持)		3 小 中	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	保険証 口座
伊那　二郎	子	平・令 21・1・15	(同居)・別居 ・海外留学（　年　月～）	(有)・無	(父母(同一))・父母以外(維持)		3 小 中	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	通帳
伊那　三郎	子	平・令 24・3・28	(同居)・別居 ・海外留学（　年　月～）	(有)・無	(父母(同一))・父母以外(維持)		3 小 中	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	別監 住民票
		平・令　・　・	同居・別居 ・海外留学（　年　月～）	有・無	父母(同一)・父母以外(維持)		3 小 中	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	個人番号

※ 平成　年分	※ 控除内訳	雑損　医療費 小規模　障　特障 寡婦(夫)　学生	※ 所得制限限度額	※ 認定・却下年月日	※ 区分	※ 手当月額	転入：前住所地 受給者変更 出生　年　月まで
※ 扶養人数 （ ）内老人再掲 （　）人	※ 控除額計	円	円 ※ 控除後の所得額 円	令和　・　・ 認定・却下 ※ 支給開始年月 令和　・	児童手当・特例給付 被用・非被用	3歳未満　円 3～小修了前　円 中学生　円 計　円	