

(あて先) 鎌倉市長

児童手当 認定請求書

受給資格の審査のため、請求者及び配偶者等の個人番号（マイナンバー）や公簿等を確認し、情報を利用することに同意します。

記入例

申請年月日 令和 6 ・ 10 ・ 1																					
受給者	(ふりがな)	かまくら たろう	性別	男・女	職業 ア. 会社員 (勤務先 ●●株式会社) イ. 公務員 (勤務先 ウ. 自営業等)	名称 こども	銀行 金庫 信組 農協 漁協	支店名			口座番号							口座名義 (カナ)			
	氏名	鎌倉 太郎	生年月日	昭和・平成				7・1・4	支店コード	鎌倉	1	2	3	4	5	6	7	カマクラ タロウ			
	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	配偶者	有・無				1	2	3	必ず請求者ご本人のものを ご記入ください！										
	住所	〒 248 - 8686 御成町18番10号 マンシティホール801		転入年月日				令和 6 年 10 月 1 日													
配偶者等	(ふりがな)	かまくら あや	性別	男・女	職業 ア. 会社員 (勤務先 イ. 公務員 (勤務先 ●●市役所 ウ. 自営業等)	(左欄と異なる場合に記入してください)															
	氏名	鎌倉 彩	生年月日	昭和・平成		7・1・5															
	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 3																			
	住所	請求者と 同居・別居	(別居の場合の住所) 請求者と別居の場合のみ ご記入ください！																		
22歳以下の児童	(ふりがな)	氏名	続柄	生年月日	監護の有無	生計関係	居住の状況	海外留学をしている 場合の出国年月	住所 (別居の場合)	【注意】 兄弟等（※大学生年代）を含むと 児童が3人以上いる場合は 「監護相当・生計費の負担に ついての確認書」 をご提出ください。 ※18歳に達する日以後の最初の3月31日 を経過した後22歳に達する日以後の最初 の3月31日までの間にある子											
	かまくら たくや	子	平成	2・3・4	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月													
	鎌倉 拓哉	その他 ()	令和																		
	かまくら えりか	子	平成	4・5・6	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月													
	鎌倉 恵梨香	その他 ()	令和																		
		子	平成	・	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月													
		その他 ()	令和																		
		子	平成	・	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月													
		その他 ()	令和																		
加入している公的年金制度の種類					譲渡所得の有無		有・無		認定・却下 年月日		支給開始年月		手当月額								
ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. その他 () ※アのうち、以下の共済組合の組合員である場合は○を記入してください。 ・私立学校教職員共済 ・地方公務員等共済 ・国家公務員共済					扶養親族等及び児童の数 人 (年少 人)		令和 ・		令和 ・		3歳未満分 円										
					うち老人控除対象配偶者及び 老人扶養親族の合計数 人		控除後の所得額		所得制限限度額		3歳以上小学校 修了前分 円										
					所得の状況 令和 年分所得額 円		円		円		中高生分 円										
											合計 円										
審査	請求者	令和 年分所得の合計額			控除																
		うち児童手当法施行令第3条第1項による控除 給与所得/公的年金等所得を有する 場合の控除額 (上限100,000円)			寡婦・ひとり親 勤労学生控除額		医療費控除額		小規模企業共済等 掛金控除額		障害者控除額 障 人・特障 人		雑損控除								
		円			円 80,000円		円		円		円		円								
配偶者等		円			円 80,000円		円		円		円		円								
備考						不足書類	□口座番号 □住民票 □申立書 (別居監護・受給資格・所得の申告) □戸籍謄本全部事項証明 □保険証 □マイナンバー (本人・配偶者・児童) □その他 ()					年金照会	所得確認	マイナンバー連携	住基確認						