

# 児童手当・特例給付認定請求書 兼 額改定請求書

※太線の中を記入してください。

宛先 練馬区長 練馬区長が資格の審査のために所得情報、住民票情報、練馬区国民健康保険および国民年金加入情報を確認することに同意します。  
また、情報提供ネットワークシステムを使用して、所得情報および公金受取口座情報を他機関へ照会し、事務手続きが行われることに同意し、認定請求します。

1 申請年月日 令和 年 月 日 連絡先 \_\_\_\_\_

※申請日が1月～4月の場合 昨年( )の1月1日現在の住所地  
申請日が5月～12月の場合 今年( )の1月1日現在の住所地

フリガナ 氏名 生年月日	続柄	住所	1月1日現在の住 民登録地 ※練馬区の場合は記 入不要	勤務先 (会社名)	個人番号	税法上の 配偶者控 除の有無
請求者 昭和・平成 年 月 日 ( )	父 母	現住所 〒17- 練馬区 旧住所 (転入の 場合) 転入日(平成・令和 年 月 日)	都・道・府・県 市・区・町・村	会社員・自営・パート・無職 公務員 勤務先名: 連絡先:		有 無
配偶者 昭和・平成 年 月 日	父 母	同居 別居 ※ 請求者と同一住所の場合、記入不要。	都・道・府・県 市・区・町・村	会社員・自営・パート・無職 公務員 勤務先名: 連絡先:		
児童1 平成・令和 年 月 日 ( )	子	同居 別居 (留学の場合の出国年月(平成・令和) 年 月 ~)	都・道・府・県 市・区・町・村	会社員・自営・パート・無職 公務員 勤務先名: 連絡先:		
児童2 平成・令和 年 月 日 ( )	子	同居 別居 (留学の場合の出国年月(平成・令和) 年 月 ~)	都・道・府・県 市・区・町・村	会社員・自営・パート・無職 公務員 勤務先名: 連絡先:		
児童3 平成・令和 年 月 日 ( )	子	同居 別居 (留学の場合の出国年月(平成・令和) 年 月 ~)	都・道・府・県 市・区・町・村	会社員・自営・パート・無職 公務員 勤務先名: 連絡先:		
児童4 平成・令和 年 月 日 ( )	子	同居 別居 (留学の場合の出国年月(平成・令和) 年 月 ~)	都・道・府・県 市・区・町・村	会社員・自営・パート・無職 公務員 勤務先名: 連絡先:		

記入不要欄										
宛名番号		所得選別	申請理由				その他			
請求者	配偶者	有・無	出生	転入	監護有	父母指	海外留学	親外	子外	D V
1										
2										
3										
4										
控除金額										
雑損控除 ( )			医療費控除 ( )			小規模共済控除 ( )			土地譲渡に係る特別控除 ( )	
扶養人数・本人該当										
扶養人数: 配偶者区分 ( 控配一般 )		控配老人 ( )		0~15歳の扶養人数 ( )		老人扶養 ( )				
特定扶養 ( )		その他扶養 ( )		特別障害扶養 ( )		普通障害扶養 ( )				
本人該当: 特別障害者・普通障害者・寡婦・勤労学生・老年者・ひとり親										
控除合計: [ ( ) 人 ] + 80,000 = ( ) 円										
扶養人数合計: [ ( ) 人 ] ※控除合計には老人扶養と控配老人を除いた金額を記入してください。										

3 振込口座 ※請求者名義の口座に限ります。

公金受取口座を利用する場合は✓してください。→  公金受取口座を利用します。 ※ 公金受取口座を利用する場合、振込口座を記載する必要はありません。

金融機関	銀行・信金・組合・農協	口座番号					
支店	支店番号	口座名義	請求者の名義に限ります。(外国籍の方は通帳のコピー等を添付してください。)				

※ 公金受取口座とは、公的給付の支給等の迅速かつ確実な実施のための預貯金口座の登録に関する法律(令和3年法律第38号)第3条第1項、第4条第1項および第5条第2項の規定による登録に係る口座を言います。

※ 公金受取口座の変更・登録抹消を行う場合、支給日までの期間が短いと変更前の口座へ入金されることがあります。また、公金受取口座の登録抹消を行う場合、別途児童手当の振込先金融機関を指定する必要があります。

4 加入年金制度

<input type="radio"/> ア 国民年金	<input type="radio"/> ウ 厚生年金	( ) 私立学校教職員共済
<input type="radio"/> イ 未加入	※ ウに○をした方のうち、右の共済組合員である場合( )内に○をしてください。	( ) 国家公務員共済
		( ) 地方公務員等共済

総所得金額	特控前	前住地	月 日	消滅	8条3項特例
円	円	確認	( / )	確認	
令和 年 月 日 支給開始	支給区分	児童手当	特例給付	認定	却下
受付日	備考	審査	入力	確認	
受給者番号					

# 児童手当・特例給付認定請求書 兼 額改定請求書

※太線の中を記入してください。

宛先 練馬区長 練馬区が資格の審査のために所得情報、住民票情報、練馬区国民健康保険および国民年金加入情報を確認することに同意します。  
また、情報提供ネットワークシステムを使用して、所得情報および公金受取口座情報を他機関へ照会し、事務手続きが行われることに同意し、認定請求します。

1 申請年月日 令和 5 年 2 月 10 日 連絡先 03 - 1234 - 5678

※申請日が1月～4月の場合 昨年の1月1日現在の住所地  
申請日が5月～12月の場合 今年の1月1日現在の住所地

請求者	フリガナ 氏名 生年月日	続柄	住所	1月1日現在の住 民登録地 ※練馬区の場合は記 入不要	勤務先 (会社名)	個人番号	税法上の 配偶者控 除の有無
請求者	ネリマ ダイスケ 練馬 大輔 昭和・平成 60年 1月 5日	父 母 ( )	〒 176-8501 練馬区 豊玉北6-12-1 埼玉県さいたま市満和区常磐6-4-4 転入日(平成・令和) 5年 2月 8日	埼玉 都・道・府・県 さいたま 市・区・町・村	会社員・自営・パート・無職 公務員 勤務先名: 連絡先:		有 無
配偶者	ネリマ アヤ 練馬 綾 昭和・平成 59年 2月 1日	父 母 ( )	〒 - 東京都杉並区阿佐谷南1-15-1 東京都 都・道・府・県 中野 市・区・町・村	東京 都・道・府・県 中野 市・区・町・村	会社員・自営・パート・無職 公務員 勤務先名: ○○○役所 △△△課 連絡先: 03-2222-1111(代表)		
児童 (18歳以下の児童全員を記入)	ネリマ ソラ 練馬 空 平成・令和 18年 8月 8日	子 ( )	同居 別居	同居 別居	同居 別居		
	ネリマ カイ 練馬 海 平成・令和 28年 9月 9日	子 ( )	同居 別居	同居 別居	同居 別居		
	ネリマ リク 練馬 陸 平成・令和 元年 7月 7日	子 ( )	同居 別居	同居 別居	同居 別居		
	年 月 日 ( )	子 ( )	同居 別居	同居 別居	同居 別居		

請求者と同居している場合は、記入不要です。別居の場合、別居先の住所を記入してください。  
※ 請求者と同一住所の場合、記入不要。

記入不要欄											
宛名番号		所得選別	申請理由				その他				
請求者	配偶者	有・無	出生	転入	監護有	父母指	海外留学	親外	子外	住所要件	住登地
1											
2											
3											
4											
控除金額											
雑損控除 ( )			小規模共済控除 ( )			土地譲渡に係る特別控除 ( )					
扶養人数・本人該当											
扶養人数: 配偶者区分 ( 控配一般 ) ( 控配老人 ) 0~15歳の扶養人数 ( ) 老人扶養 ( ) 特定扶養 ( ) その他扶養 ( ) 特別障害扶養 ( ) 普通障害扶養 ( ) 本人該当: 特別障害者・普通障害者・寡婦・勤労学生・老年者・ひとり親											
控除合計: [ ( ) 人 ] + 80,000 = ( ) 円											
扶養人数合計: [ ( ) 人 ] ※控除合計には老人扶養と控配老人を除いた金額を記入してください。											

3 振込口座 ※請求者名義の口座に限ります。

公金受取口座を利用する場合は✓してください。→  公金受取口座を利用します。 ※ 公金受取口座を利用する場合、振込口座を記載する必要はありません。

金融機関	大泉	銀行・信金・組合・農協	口座番号	4	5	6	7	8	9	0
支店	駅前	支店番号	1	2	3	請求者の名義に限ります。 (外国籍の方は通帳のコピー等を添付してください。)				

※ 公金受取口座とは、公的給付の支給等の迅速かつ確実な実施のための預貯金口座の登録等に関する法律(令和3年法律第38号)第3条第1項、第4条第1項および第5条第2項の規定による登録に係る口座を言います。  
※ 公金受取口座の変更・登録抹消を行う場合、支給日までの期間が短いと変更前の口座へ入金されることがあります。また、公金受取口座の登録抹消を行う場合、別途児童手当の振込先金融機関を指定する必要があります。

4 加入年金制度

<input checked="" type="radio"/> 国民年金	<input type="radio"/> 厚生年金	( ) 私立学校教職員共済
<input type="radio"/> 未加入	※ ウに○をした方のうち、右の共済組合員である場合( )内に○をしてください。	( ) 国家公務員共済
		( ) 地方公務員等共済

総所得金額	特控前	前住地	月 日	消滅	8条3項特例
円	円	確認	( / )	確認	
令和 年 月 支給開始	支給区分	児童手当	特例給付	認定	却下
受付日	備考	審査	入力	確認	
受給者番号					