

# 記入例

## 鳴門市版児童手当特例給付 認定請求書

※ □に✓をお願いします。

- 他市町村において、児童手当特例給付と同様の手当の給付を受けておりません。
- 審査に伴う住民基本台帳の閲覧及び課税状況について、市が調査を行うことに同意します。

必ずチェックをお願いします。

宛先  
鳴門市長

※請求者は、保護者のうち、所得が高い方をご記入ください。

提出年月日を記入してください。

		※受付確認年月日 令和 . . .							
		提出年月日 令和4・10・30							
請求者	氏名 (ふりがな) なると いちろう 鳴門 一郎	性別 男・女	生年月日 昭和・平成 1・2・3						
	住所 〒772-0003 鳴門市撫養町南浜字東浜170番地	電話 070(1234)5678							
	振込先 金融機関名 阿波 (銀行 金庫 信組 農協) 支店名 鳴門 支店コード (3ケタ) 3 0 1 口座番号 1 2 3 4 5 6 7 口座名義人 ナルト イチロウ								
配偶者等	配偶者の有無 有・無	氏名 (ふりがな) なると はなこ 鳴門 花子	生年月日 昭和・平成 6・2・3・4						
	住所 〒772-0003 (請求者と別居の場合のみ記入) 鳴門市撫養町南浜字東浜31番地36								
児童	氏名 (ふりがな) 鳴門 太郎	続柄 子	生年月日 平成 令和 19・8・7	同居・別居の別 同・別	住所 ※請求者と別居の場合のみ記入 鳴門市撫養町南浜字東浜31番地36	監護の有無 有・無	生計関係 同・維持	※支給対象児童○印	
	鳴門 花	子	平成 令和 24・5・6	同・別	同上	有・無	同・維持		
	鳴門 二郎	子	平成 令和 2・3・4	同・別	同上	有・無	同・維持		
	※中学3年生(15歳まで)のお子さまをご記入ください。			平成 令和 . . .	同・別		有・無	同・維持	
				平成 令和 . . .	同・別		有・無	同・維持	
請求者の扶養親族等及び児童の数	うち70歳以上の同一生計配偶者及び	所得の状況	令和 年分所得額 (請求者) 円 (配偶者) 円	控除後の所得額 円	児童手当等所得制限限度額 円				
※ 審査	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)		雑損控除額	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	寡婦・ひとり親・勤労学生控除額		
	請求者	円	円	80,000円	円	円	円	円	円
配偶者	円	円	80,000円	円	円	円	円	円	
査	審査結果	認定・却下年月日	支給開始年月	手当月額					
	認定・却下	令和 年 月 日	令和 年 月	円					

◎ ※印の欄は、記入しないでください。  
◎ 字は、楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。