児童手当認定(額改定)請求書

CHILD ALLOWANCE APPLICATION FORM

〔新規・額改定:第 子追加〕

受付年月日・受付者 15日以内 調 有・無 利

| 15日以内 | a・無 器定 **【Sample】**

| 江戸川区長 殿 | | | | | | | | | | | <u>- </u> | |
|---|---|---|--|--|---|---|---|------------------------------|---------------------------------|--|---|--|
| 記入日 Please fill in parent name | 以下のとおり、生計中心者として下記! ・児童手当の支給要件を審査するため・公簿確認を行う際、マイナンバー(個・審査に必要な関係書類等の提出を正 | 、江戸川区が必要と認める税及 人番号)を利用した情報照会を行 | び年金情報等の | の公簿等の確認を行うことに同 ます。なお、公簿等で確認で | 間意します。 きない場合は | | | | 速やかに行います | | | |
| who is high income. | ガナ 名 Name | ② _{続柄} ③ 生年月日 Birthday | ④ 同別居 | ⑤ 職業 Occupation | ※ 第 | | 番号 My nui | | | | 時点の住所) Address d r 昨年の1月1 | |
| 者 | m Smith | 本 人 60 · 1 · 1 | (<u>\(\)</u> | 有 Working ・ 無 None 公務員共済 加入 未 () () () () () () () () () (| | 3 4 5 | 6 7 8 9 | 9 0 1 2 | Tokyo | 都 垣 Edogawa 府 県 | 村県 | 内村 |
| 配 (集 Spouse | When you with you | ou or your child don't live u, please write your spouse r child's adress in this field. | 別 separat (公雅 | 無 None 有 Working ・ 無 None - 公務員共済 加入 未 務員のみ動務先) i員動務先TEL | 加入 9 8 | 7 6 5 | 4 3 2 | 1 0 1 2 | 海外⇒(国名 Tokyo 海外⇒(国名 | 部 道 Edogawa 県 | 区 都道市 | America) 区 市 町 木 America |
| □ 配偶者なしの場合その事由 | 1 (離婚・死亡・未婚・その他) | | | 開始月3歳未満3歳- | 18歳 | 所 | 得 | | 備考 | | その他 | |
| 見 童 ②別居先 When you don't one item that a (divorce/death/s) 18 歳 3 | with Junior our child between the age of 18 ar age of | 居 ①氏名 | te your umber: NOT wing ogether long living ogether ame living li | Pi num Whe encl if yo doot num ※W mor | ber. n you submose your ide u don't encl iment's cop ber,so you l hen you ma e child, you | it this sheen if this sheen if the same it this sheen it the same it to sulke an application. | r spouse's in spouse's in spouse's in document's document's dentification in link with momit it. lication for 2 if to write this in the spouse in the spous | ou must s copy. I y | January If you wr | ast of this year a lite country name submit your passes, we will send ase, we will send as a literature as a l | Re except Japan, you masport's copy. d you a notification pap (コ記載あり □記載なし イナンハーカート □通知カー コ記載あり □記載なし イナンハーカート □通知カー 未成年後見人 住所要件 コ公務員退職 □監護 | by) 当証書 子手帳) 「日意あり ・「日意あり ・「日意あり ・「日を民票 同居父母 ・生計有 |
| need to check here.It will be t 大 Compared to check here.It will be t | a public money account. and your child's account. tion for 2nd or more child, you do he same account as the older child | 中で ※配偶者・ 店 Applicant's name | ョン |) 請求者名義 座は指定できません スミス | れてください | | 店番号 Branch code | | e 未加入 uninsured 座番号 unt number | 不 パスポートニ 受給資書 申立書(本人確認書) 情報照会(| 養育事実の同意書 (本人・配偶者等 コピー(本人・配偶者等 場合申立書 生計中 措置決定(解除)通知 類(身元・個人番号 (本人・配偶者・年報 主計費の負担について | 等) 心の申立書 ロ 民調 号) 会)) の確認書 |
| 話 | -8765-4321 | Please fill in yours and phone number that you weekday daytime. 一 | | Don't d | n you make | our spouse e an applic | 's and your | nd and more | ount. e child, you dor | 't need to | 認定 確 | 認 |