

# Application for infant(0 ~ 12months) allowance

## 江戸川区乳児養育手当申請書

My number (Individual Number)

5

Applicant must be an Edogawa citizen

太枠の中をご記入ください。 申請者 配偶者 乳児 振込口座 江戸川区	氏名・フリガナ 氏名 Relationship Edogawa Taro	続柄 本人	生年月日 Date of birth 1998年1月1日	同別居 Live together	別居の場合は住所 別居	個人番号 My number 1111 1111 1111	職員記入欄 異動日 届出日 昭・平・令 昭・平・令	
	配偶者 Spouse Edogawa Hanako	江戸川区 妻	1998年3月3日	同居 Live separately	別居	個人番号 My number 080 1111 2222	電話番号 (house phone or cell phone) that is easy to contact in weekdays 090 - 1111 - 2222	異動日 届出日 平・令 平・令
	乳児 Infant Bank name and Branch name	2023年1月1日	同居 別居	申請者 Applicant 080 1111 2222	配偶者 Spouse 090 - 1111 - 2222	申請者 Applicant 080 1111 2222	配偶者 Spouse 090 - 1111 - 2222	異動日 届出日 平・令 平・令
金融機関名 Bank Edogawa	支店 Chuo	支店 エドガワ タロウ	銀行番号 Bank code 1 2 3 4 0 0 0	店番号 Branch code 1 2 3 4 5 6 7	口座番号 Account number 1 2 3 4 5 6 7	申請者の所得 配偶者の所得	申請者の住所 江戸川区 Chuo1-4-1	
申請者氏名 Edogawa Taro	配偶者氏名 Edogawa Hanako	住所 江戸川区 Chuo1-4-1	申請者氏名 Edogawa Taro	配偶者氏名 Edogawa Hanako	住所 江戸川区 Chuo1-4-1	申請者の住所 江戸川区 Chuo1-4-1	配偶者の住所 江戸川区 Chuo1-4-1	
添付書類確認 身元確認書類 申請者番号確認 不足書類	いずれか1つ 2つ以上 記載有 記載無	マイナンバーカード 運転免許証 パスポート 在留カード、特別永住者証明書 資格確認書 (健康保険証) 子ども医療証 その他写真無 書類有 マイナンバーカード(写し) 住民票(個人番号記載有)(写し可) 書類無 住基ネットでの確認 同意有 同意無 住基ネットでの確認 同意有 同意無	事項についていずれかに✓を記入してください Q1 配偶者は乳児と生計が同一ですか? ✓ はい Q2 乳児の誕生日以降、現在まで生活保護を受けていますか? ✓ いいえ Q3 誕生日以降、現在まで乳児院に預けていますか? ✓ いいえ Q4 今回の乳児は過去に乳児養育手当を申請したことがありますか? ✓ いいえ	申請者の住所 江戸川区 Chuo1-4-1	申請者の住所 江戸川区 Chuo1-4-1	申請者の住所 江戸川区 Chuo1-4-1	申請者の住所 江戸川区 Chuo1-4-1	
添付書類確認 身元確認書類 申請者番号確認 不足書類	いずれか1つ 2つ以上 記載有 記載無	マイナンバーカード 運転免許証 パスポート 在留カード、特別永住者証明書 資格確認書 (健康保険証) 子ども医療証 その他写真無 書類有 マイナンバーカード(写し) 住民票(個人番号記載有)(写し可) 書類無 住基ネットでの確認 同意有 同意無 住基ネットでの確認 同意有 同意無	事項についていずれかに✓を記入してください Q1 配偶者は乳児と生計が同一ですか? ✓ はい Q2 乳児の誕生日以降、現在まで生活保護を受けていますか? ✓ いいえ Q3 誕生日以降、現在まで乳児院に預けていますか? ✓ いいえ Q4 今回の乳児は過去に乳児養育手当を申請したことがありますか? ✓ いいえ	申請者の住所 江戸川区 Chuo1-4-1	申請者の住所 江戸川区 Chuo1-4-1	申請者の住所 江戸川区 Chuo1-4-1	申請者の住所 江戸川区 Chuo1-4-1	

太枠の中をご記入ください。

If you specify a public funds transfer account, you do not need to enter account information. Please check and write your My Number in the Individual Number field.

Q1 Is Spouse in the same household with an Infant?  
 Q2 Have you received welfare benefits since Infant's birth?  
 Q3 Have you enrolled infant in an infant care house since infant's birth?  
 Q4 Have you ever applied for this allowance about this Infant?  
 Name of the an infant care house  
 Period of enrollment

2024.03