

様式第1号

江戸川区乳児養育手当申請書

Application form infant(0~12months)allowance

申請番号 9 5

※太枠の中をご記入ください。

氏名 Name・フリガナ	続柄	生年月日 Date of Birth	同別居	別居の場合は住所	個人番号 My number
申請者 Applicant	本人	年 月 日			
配偶者 Spouse (有・無)	妻・夫	年 月 日	同居 Living together ・別居 separation		※個人番号は公金受取口座を利用する場合のみ記入 連絡先 Phone number
乳児 Infant		年 月 日	同居 Living together ・別居 separation		申請者 Applicant 配偶者 Spouse

住民日	異動日 昭・平・令	届出日 昭・平・令
住民日	異動日 昭・平・令	届出日 昭・平・令
住民日	異動日 令	届出日 令

手当は申請者の下記の口座に振り込んでください。

金融機関名 Bank	申請者口座名義 (カタカナ) Account holder	銀行番号 Bank code	店番号 Branch code	普通預金	口座番号 Account number
Branch					
銀行・信金 信組・農協	支店 出張所				

手当は申請者の公金受取口座に振り込んでください。(個人番号を記入してしてください。口座の記入は不要です)

住基情報

事由 出生 転入 受給者交代
 生保廃止
 その他 ()

江戸川区長 殿

保護者として上記乳児を養育しているため、乳児養育手当の受給資格の認定を請求します。
 ・乳児養育手当の支給要件を審査するため、江戸川区が必要と認める公簿等の確認を行うことに同意します。
 ・公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を速やかに行います。
 ・審査に必要な関係書類等の提出を正当な理由なく期限までに提出できない場合、この申請は却下になることに同意します。
 ・私が乳児と別居している場合であっても、乳児と同居している配偶者は、私が乳児を養育していることに同意しています。
 ・受給決定後に支給要件を欠く状況となった場合、乳児養育手当が消滅することを確認しています。

記入日 年 月 日

Address
住 所: 江戸川区

Applicant's name
申請者氏名:

Spouse's name
配偶者氏名:

【以下の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 いいえ

Q2 乳児の出生日以降、現在まで生活保護を受けて
 いない いる(いた)
 (期間 年 月 ~ 年 月)

Q3 出生日以降、現在まで乳児院に預けて
 いない いる(いた)
 (預けた施設名)
 (預けた期間 年 月 ~ 年 月)

Q4 今回の乳児は過去に乳児養育手当を申請したことが
 ない ある(認定・却下)

旧申請日:
 旧申請者氏名:
 旧受給者番号:
 旧期間: 年 月 ~ 年 月

連絡欄

《添付書類確認》

① 身元確認書類	いずれか1つ	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他写真付身分証明書 ()	<input type="checkbox"/> 確認無 ⑤不足書類を案内する
	2つ以上	<input type="checkbox"/> 資格確認書(健康保険証) <input type="checkbox"/> 母子手帳 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 子ども医療証 <input type="checkbox"/> その他写真無身分証明書 ()	
② 申請者番号確認 (公金受取口座利用の場合のみ)	<input type="checkbox"/> 記載有	<input type="checkbox"/> 書類有 → <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(写し) <input type="checkbox"/> 住民票(個人番号記載有)(写し可)	
	<input type="checkbox"/> 記載無	<input type="checkbox"/> 書類無 → 住基ネットでの確認 <input type="checkbox"/> 同意有 <input type="checkbox"/> 同意無()	
③ 不足書類	<input type="checkbox"/> 身元確認書類 <input type="checkbox"/> 生計中心の申立書 <input type="checkbox"/> その他()		到着日 /

年 月 ~ 年 月分まで(回分)

認定	却下(その他・)		
受付	審査	照会	
処理欄	番号確認	入力	確認
受付日:	年 月 日		