記　載　例

※本書の郵送提出時は、請求者の身元確認書類コピーの提出も必要です

郵送先　〒272-8501　市川市八幡1-1-1
市川市役所 子育て給付課 児童手当担当

児童手当・特例給付　認定請求書

受付番号	
身元確認・委任状・申立書 ）戸籍の謄本　その他（　　）	

市川市長

私は下記のとおり認定請求をします。また、児童手当又は特例給付の支給要件を審査
め、私及び私の配偶者は私の世帯及び配偶者等の税情報など公簿等の調査を行うこと、
療費助成制度で調査した税情報等を使用することに同意します。

以下の二重線で囲まれた枠内を記入してください

提出年月日	R〇年〇月〇日	受付確認年月日	

提出年月日

情報連携の意向	請求者、配偶者等及び児童がマイナンバー制度による情報連携を希望しない場合はチェックしてください（チェックした場合は裏面に記載された書類の提出が別途必要になります） → □

請求者

	ちかわ　たろう 市川　太郎	生年月日	S５４・４
	1 電話　080（0000）0000	職業	ア．被用者 イ．公務員（ ウ．被用者等
前年の1月1日の住所	今年の1月1日の住所	個人番号	
□市川市内（下欄記入不要）□国外（下欄記入不要） （都道府県名）東京都　（市区町村名）文京区	□市川市内（下欄記入不要）□国外（下欄記入不要） （都道府県名）東京都　（市区町村名）文京区		

1月1日の住所
前年及び今年の1月1日の住所(課税されている住所地)を記入してください。市川市内、または国外の場合は上部の

職業
下の欄にある「年金」の種別が、ア.厚生年金の場合はア.被用者に〇をつけてください。イ.国民年金、またはウ.その他の場合は

個人番号
請求者及び配偶者の個人番号(マイナンバー)を記入してください。

年金　ア．厚生年金保険　　イ．国民年金　　ウ．その他（
アで、右記の組合員である場合は〇をしてください　（　）私立学校教職員共済（　）国家公務員共済（

口座

名称	支店名	口座番号（右詰で記入）	普通　1234567
〇〇　銀行・農協・金庫・漁協	〇〇　本店・支店・出張所	口座名義（カタカナ）	イチカワ　タロウ

口座
支払い口座は請求者名義の口座に限ります。請求者の旧姓名義、配偶者・児童の

配偶者等

配偶者の有無	有・無	いちかわ　はなこ 市川　花子	生年月日　S５８・１・１
住所	請求者と同居・請求者と別居	職業	ア．被用者 イ．公務員（勤 職場連絡先： ウ．被用者等で
居を問わず記入してください	今年の1月1日の住所※同居・別居を問わず記入してください	個人番号	
□国外（下欄記入不要） （都	□市川市内（下欄記入不要）□国外（下欄記入不要） （都道府県名）東京都　（市区町村名）文京区		

配偶者等住所
配偶者と別居している場合は必ず住所を記入し

配偶者等職業
配偶者の方が公務員の場合、勤務先に重複申請がないことを確認させていただくことがあります。勤務先及び代表電話の連絡

児童

	氏名	生年月日	性別	続柄	監護の有無	生計関係	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	住所（別居の場合）
①	（ふりがな）いちかわ　いちろう 市川　一郎	H19・5・23	男・女	子	有・無	同一・維持	同居・別居	年　月	
②	（ふりがな）いちかわ　じろう 市川　二郎	H23・4・3	男・女	子	有・無	同一・維持	同居・別居	年　月	
		・				同一・維			
		・				同・維			

児童
18歳に達した後最初の3月31日までの養育しているすべての児

看護の有無
監督・保護していることを言います。別居、同居にかかわらず面倒を見ている場合は有に〇をつけて

生計関係
請求者が児童の父母、未成年後見人、父母指定者の場合は「同一」に、それ以外の養育者

◎裏面の注意をよく読んでから記入してください。字は楷書ではっきり書いてください。記名押印に代　の場合、複数枚記入してください。
以下の欄は職員記入欄となります。請求者及び代理人の方は記入しないでください。

内容確認	区分	連携意向	年金	口座	区分	請求者	配偶者	必要	別居	一般の	同居父母
	あり										事実確認
	希望なし	口持参									
権限	記入										日
	本										
	代理人（法										
備考欄	その他特記										
	（この欄に										
情報照会	地方税	請									円
											円
											円
											円
	年金		民票		却下・取下	審査	入力	入力	照合		

※この場所は記入しないでください