

子ども手当認定請求書

野田市長 様

提出年月日

平成 . .

※受付確認年月日

平成 . .

請求者	(フリガナ) 氏名		⑩		職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者		住所	野田市			支払希望金融機関	名称	口座番号	
								電話						銀行	
	性別	男・女	生年月日	昭和 . .		配偶者の有無	有・無	(フリガナ) 配偶者の氏名	配偶者の職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者でない者			支店 (支店番号)		
													(カタカナ) 名義人		

(養育する十八歳未満すべての子ども)	氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	住所	監護の有無	生計関係	※3歳未満の子ども○印	※3歳以上小学校修了前の子ども○印	※小学校修了後中学校修了前の子ども○印	
				平成 . .	同・別		有・無	同一・維持			
				平成 . .	同・別		有・無	同一・維持			
				平成 . .	同・別		有・無	同一・維持			
				平成 . .	同・別		有・無	同一・維持			
				平成 . .	同・別		有・無	同一・維持			
				平成 . .	同・別		有・無	同一・維持			

加入している年金等の年金手帳、組合員証又は加入者証の記号・番号	※記入不要	ア. 厚生年金保険 イ. 私立学校教職員共済 ウ. 国家公務員共	エ. 地方公務員等共済 オ. 国民年金 カ. その他 ()	※認定・却下年月日	※支給開始年月	※手当月額
				平成 . .	平成 .	円

- ◎裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎※印の欄は、記入しないでください。
- ◎字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。
- ◎記名押印に代えて、署名することができます。

(注) 職業及び配偶者の職業欄の「被用者」とは厚生年金保険、私立学校教職員共済等に参加している方を、「被用者等でない者」とは国民年金加入者、年金未加入等の方をいいます。