

広川町児童手当特例給付金 申請書

記載例

※ □に✓をお願いします。

☑ 他市町村において、児童手当特例給付と同様の手当の給付を受けておりません。

☑ 申請書提出以後、審査に伴う住民基本台帳の閲覧及び課税状況について、町が調査を行うことに同意します。

振込先の口座については、現在、児童手当を受けられている口座もしくは、以前児童手当を受けられていた口座になります。児童手当システムに登録のない方については、新たに口座登録します。

広川町長

※受付確認年月日
・ ・
提出年月日
・ ・

請求者	(ふりがな)	ひろがわ たろう			性別	男・女	生年月日	昭和 平成 2・4・17
	氏名	広川 太郎						
	住所	〒643-0071 広川町広1500番地			電話	0737 (23) 7795		
	振込先	金融機関名	支店名	口座番号	口座名義人			
	ゆうちょ銀行	銀行 〇〇 金庫 〇〇 信組 〇〇 農協 〇〇	支店コード (3ケタ) 〇〇	〇〇	広川 太郎			

児童手当の新規認定請求書と同時に提出の時は下記の記載は不要とする。

3ケタの支店コードを書いてください。 口座番号を書いてください。

児童	(ふりがな) 氏名	続柄	生年月日	住所 ※請求者と別居の場合のみ記入	監護の有無	生計関係
	ひろがわ はなこ 広川 花子	子	平成令和 2・4・3		有・無	同一・維持
	ひろがわ じろう 広川 二郎	子	平成令和 4・5・5		有・無	同一・維持
			平成令和		有・無	同一・維持
			平成令和		有・無	同一・維持

請求者の扶養親及び児童の数	年分所得額	控除後の所得額	児童手当等所得制限限度額	円
※審査	記載する必要ありません。			円
認定	年月日	年月		円

◎ ※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。