

見本 (新規)

児童扶養手当

認定請求書
 転入届

(あて先) 松戸市長

児童扶養手当の審査に係る住民基本台帳、所得状況、年金の受給状況等を
公簿等にて確認することに同意し、請求(届出)します。

↓今日の日付

宛名番号					受付印				
証書番号									
認定日	令和	年	月	日					

請求年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日	区分	母・父・養育者・その他 ()	転入年月日	令和 年 月 日	
個人番号	生年月日	昭和・平成・西暦	55 年 3 月 3 日	転入前の市区町村で受給していた証書番号		
フリガナ	〇〇 〇〇 太郎					
氏名	〇〇 太郎 ←戸籍と同じ名前					
現住所	松戸市	〇〇〇 1-234			住所要件 <input type="checkbox"/>	
方書	両親・それ以外 ()				配偶者	養育費の取決め
勤務先	常勤(パート) 〇〇 会社				有(無)	有(無)
連絡先	勤務先	携帯電話	自宅固定電話			
	03-0000-0000	090-0000-0000	047-000-0000			
支払希望 金融機関	〇 〇		銀行 農協・金庫・信組		通帳またはキャッシュカードの コピーを添付	
障害	有(無)	障害手帳の コピーを添付	公的年金 遺族補償	1. 受けることができる 2. 支給停止 3. 申請中 4. 受けることができない	年金証書等の コピーを添付	

あなたのことについて

個人番号	生年月日	平成・令和・西暦	20 年 3 月 3 日	続柄	同居 別居	障害 有(無)	障害手帳の コピーを添付
フリガナ	〇〇 〇〇 アイコ			長女			
氏名	〇〇 愛子 ←戸籍と同じ名前			監護等を始めた年月日 平成・令和・西暦 年 月 日			
該当事由	イ.離婚 〇.死亡 ハ.障害 ニ.生死不明 ホ.遺棄 ヘ.保護命令 ト.拘禁 チ.未婚 リ.その他		父母の氏名		父母の現住所		
			父	〇〇 太郎		不明	
			母	△△ 花子		不明	
事由発生年月日	平成・令和・西暦	〇 年 〇 月 〇 日	公的年金 遺族補償	1. 受けることができる 2. 支給停止 3. 申請中 4. 受けることができない		年金証書等の コピーを添付	
個人番号	生年月日	平成・令和・西暦	年 月 日	続柄	同居 別居	障害 有(無)	障害手帳の コピーを添付
フリガナ							
氏名	監護等を始めた年月日 平成・令和・西暦 年 月 日						
該当事由	イ.離婚 〇.死亡 ハ.障害 ニ.生死不明 ホ.遺棄 ヘ.保護命令 ト.拘禁 チ.未婚 リ.その他		父母の氏名		父母の現住所		
			父			不明	
			母			不明	
事由発生年月日	平成・令和・西暦	年 月 日	公的年金 遺族補償	1. 受けることができる 2. 支給停止 3. 申請中 4. 受けることができない		年金証書等の コピーを添付	
個人番号	生年月日	平成・令和・西暦	年 月 日	続柄	同居 別居	障害 有(無)	障害手帳の コピーを添付
フリガナ							
氏名	監護等を始めた年月日 平成・令和・西暦 年 月 日						
該当事由	イ.離婚 〇.死亡 ハ.障害 ニ.生死不明 ホ.遺棄 ヘ.保護命令 ト.拘禁 チ.未婚 リ.その他		父母の氏名		父母の現住所		
			父			不明	
			母			不明	
事由発生年月日	平成・令和・西暦	年 月 日	公的年金 遺族補償	1. 受けることができる 2. 支給停止 3. 申請中 4. 受けることができない		年金証書等の コピーを添付	

児童のことについて