

請求者	所属コード	7	9	0	0	0		職員番号	2	2	2	2	2	2	2	生年月日	平成	元	年	8	月	25	日	住所	郡山市逢瀬町多田野字中丸山46			
	所属名	杉妻高校						氏名	郡山 太郎				配偶者の有無	有	配偶者が職員である場合は右の欄も記入すること	配偶者氏名	郡山 花子	配偶者勤務公署	磐城自然小学校									
	児童手当・特例給付振込先口座情報	金融機関名 銀行						金融機関コード	変更ない場合、記載不要				種別	口座番号		口座名義人名(カナ)				(請求者本人の口座を記入すること)								

＜児童情報＞ 18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある全ての子を記入してください。(減額の原因となる子どもについても記入してください。)											
児 童	姓	名	続柄	生年月日	同居別居の別	監護の有無	生計関係	別居住所		備考	
	郡山	一郎	長男	平成24年7月1日	同(別)	(有)無	同一維持	いわき市久之浜町田之網字向山53			
	郡山	秋子	長女	平成27年10月1日	同(別)	(有)無	同一維持	いわき市久之浜町田之網字向山53			
	郡山	二郎	二男	令和5年4月2日	同(別)	(有)無	同一維持	いわき市久之浜町田之網字向山53		出生	
		既に認定されている児童(＝受給者台帳に記載されている児童)も含めて全員記載してください。 続柄は、単に「子」ではなく具体的な続柄(長男、次男、長女等)を記載してください。			同・別	有・無	同一維持			請求の理由を必ず記載してください。	
					同・別	有・無	同一維持				

＜所得等情報＞												
譲渡所得の有無	有・無	扶養親族等及び児童の数 うち同一生計配偶者(の者に限る。)及び老 の合計数	人	状況	年分所得額	円	所得上限限度額(円)	決裁欄	下記のとおり認定してよろしいか伺います。			
									決裁権者	課員	起案者	
									起案	・	・	施行

審査欄	年分  所得の合計額		控					除										
			雑損控除額		医療費控除額		小規模企業共済等 掛 金 控 除 額		障害者控除額 障 人 ・ 特 障 人		寡婦 ・ ひとり親 ・ 勤労学生控除額		児 童 手 当 法 施 行 令 第3条第1項による控除					
	円		円		円		円		円		円							
査欄	区 分		支 給 開 始 年 月		事 実 発 生 日		控除後の所得額		区 分	・児童手当(算定右記)  ・特例給付(            人)  ・所得上限限度額以上		児童 手 当 算 定 数	3歳未満		人		円	
	新 規 認 定 ・ 増 額 改 定  減 額 改 定 ・ 受 給 事 由 消 滅  そ の 他 ・ 却 下		年    月				円						3歳以上小学校修了前 (第1子・第2子)		人		円	
					手当月額		所得制限限度額						3歳以上小学校修了前 (第3子以降)		人		円	
					円		円						中学生		人		円	

\* 内は認定者が記入するため、請求者は記入しないでください。  
\* 裏面の注意事項を確認のうえ、記入してください。