

# 見本

(あて先) 中央区長

ア. 被用者 : 厚生年金・共済年金(公務員以外の方)に加入している場合  
 ウ. 被用者等でない者 : 国民年金に加入している場合または未加入の場合  
 ※ 厚生年金・共済年金加入者に扶養されている、第3号被扶者の場合は「ウ、被用者等でない者」に該当します。

下記のとおり認定請求し、受給資格審査のため、公簿を確認することに同意します。

提出年月日 令和 ○○年○○月○○日 認定番号

請 求 者	(フリガナ) チュウオウ ツキヂロウ	職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	生年月日	昭・平・令 ○○年 ○○月 ○○日					
	氏名(生計中心者) 中央 築地郎		児童との続柄	父	配偶者の有無	有・無				
	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0 9	住所	中央区 築地 1-1-1	請求者のマイナンバー					
	加入している年金の種類	ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. 私立学校教職員共済 エ. その他	加入している年金の種類	ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. 私立学校教職員共済 エ. その他	加入している年金の種類	ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. 私立学校教職員共済 エ. その他				
支 払 希 望 金 融 機 関 ( ゆう ちょ 銀 行 以 外 )	預金種別	普通	銀行	中央	銀行					
	支店	築地	支店	築地	支店					
	口座番号	1 2 3 4 5 6 7	口座名義	チ ユ ウ オ ウ ツ キ チ ・ ロ ウ	口座名義	チ ユ ウ オ ウ ツ キ チ ・ ロ ウ				
支払希望金融機関(ゆうちょ銀行)	記号	1 0 - ☆	番号		請求者本人の名義に限り、 □ 公金受取口座を利用します。					
配 偶 者	(フリガナ) チュウオウ コフナ	職業	ア. 被用者 イ. 公務員(勤務先: ) ウ. 被用者等でない者	生年月日	昭・平・令○年 ○月○○日					
	氏名 中央 小舟		住所	※請求者と別居の場合のみ記入 〇〇県〇〇市〇〇1-2-3	住所	〇〇県〇〇市〇〇1-2-3				
	個人番号	9 8 7 6 5 3 4 5 6 7 8 9	住所	〇〇県〇〇市〇〇1-2-3	住所	〇〇県〇〇市〇〇1-2-3				
児 童	生年月日(続柄)	同居・別居の別	留学をしている場合の出国年月	住所(別居・留学の場合のみ記入)	監護の有無	生計関係	該当するものに○印	3歳未満	3歳以上小学校修了前	中学生
	チュウオウ ハルミ	別	平成令和		有・無	同一・維持	未成年後見人 父母指定者 同居			
	中央 晴海	別	平成令和		有・無	同一・維持	未成年後見人 父母指定者 同居			
	チュウオウ トヨミ	別	平成令和		有・無	同一・維持	未成年後見人 父母指定者 同居			
	中央 豊海	別	平成令和		有・無	同一・維持	未成年後見人 父母指定者 同居			
	チュウオウ ヒサマツ	別	平成令和		有・無	同一・維持	未成年後見人 父母指定者 同居			
中央 久松	別	平成令和		有・無	同一・維持	未成年後見人 父母指定者 同居				

☆6桁目がある場合には、この欄にご記入ください。

不足書類	健康保険証の写/年金加入証明書/別監同意書/子の世帯の住民票/口座/所得証明書/その他( )	支援措置
------	--	------

控除後の所得額	円	所得制限額	円	扶養親族等の数(うち、老人扶養親族の数)	( ) 人
---------	---	-------	---	----------------------	-------

本人確認	1点 個人番号カード・運免・保険証・パスポート・在留カード・他( )	区分	児童手当・特例給付・却下・取下
代理人確認	1点 委任状		
番号確認	番号カード・通知カード・住民票・台帳・本人の同意により職権記載(記載者名: )	公簿確認	住民票・課税台帳

受付	審査	入力	認定・却下年月日	支給開始年月	手当月額	被用区分	備考
			年 月 日	年 月 日	円	被・非被用	

督促	1	2	最終	却下通知の送付
----	---	---	----	---------