

		証書番号	区名	区受付年月日
新規	転入			令和 年 月 日

起案日	令和 年 月 日	認定・却下	担当課長	課長代理	担当係長	担当係長	係員
決裁日(認定年月日)	令和 年 月 日	支給・一部支給・全部停止					
施行日(通知年月日)	令和 年 月 日	支給月額 円					

児童扶養手当認定請求書(市外転入届)

(提出先) 大阪市長

関係書類を添えて本書のとおり請求(届出)します。

請求年月日	支給開始年月	転入前住所(市外転入の場合のみ記入)	市外転入年月日(住基異動日)	当初支給開始年月(転入時)							
令和 年 月 日	令和 年 月	〒 -	令和 年 月 日	令和 年 月							
あなたのふりかへて	請求者(受給者)氏名		性別	受給者区分	生年月日	障がい	配偶者	職業又は職務先名	TEL ()		
	フリガナ		男・女	母・父・養育者	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	ある・ない	ある・ない		勤務先所在地		
	個人番号 () 児童扶養手当の受給資格に関し、関係公募等閲覧されることに同意します。		住所	〒 -				電話		自宅	-
								呼出	-	-	
	振込希望金融機関			住民登録の住所(住所要件の方のみ)		〒 -					
	銀行		支店		公的年金 受給状況	受けることができる	種類()	児童の父 又は母の死亡 による遺族補 償の受給状況	受けることができる	種類	養育費の 取決めの 有無
金融機関コード	支店コード	普通	口座番号(右詰で記入する)	支給停止		基礎年金番号・年金コード	支給停止		()		
		1		受けることができない		()	受けることができない				
口座名義(カナ)				年額		円	年額		円		

令和()年分所得	申告	同一生計配偶者及び 扶養親族の合計数	その他の生計維持世帯	所得額			控除					控除後の所得額
				児童扶養手当 法施行令第4 条第1項によ る所得の額	同法施行令第3条に定める金品等の額(養育費)		障がい者控除の人数	特別障がい者控除の人数	寡婦控除 ひとり親控除 勤労学生控除等	ア 紺紺控除 イ 医療費控除 ウ 小規模企業共済等掛金控除 エ 配偶者特別控除 オ 肉用牛の売却による事業所得	社会保険 料等控除	
					上段:母又は父に し支払われた額	上段:児童に対し 支払われた額						
請求者	有 無											
配偶者	有 無		70歳以上の同一生計 配偶者及び老人扶養親									
扶養義務者	有 無		族の合計数 特定扶養親族の数									
	有 無		16歳以上19歳未満の 控除対象扶養親族の数									
				請求者が母または父である場合は、寡婦控除 及びひとり親控除の額は控除しません。								
							80,000					