

児童手当認定請求書

所 属		職員番号・氏名						印	所属長
現住所									
支 給 要 件 児 童	氏名	続柄	生年月日	同居 別居の別	住 所	監護の 有無	生計関係	担当係長	
			年 月 日	同・別		有・無	同一・維持		
			年 月 日	同・別		有・無	同一・維持	係 員	
			年 月 日	同・別		有・無	同一・維持		
			年 月 日	同・別		有・無	同一・維持	認定欄 研修・厚生 担当課長	
			年 月 日	同・別		有・無	同一・維持		
			年 月 日	同・別		有・無	同一・維持		
			年 月 日	同・別		有・無	同一・維持	担当課長代理	
振込先銀行名等	銀行() 支店()		口座番号(当座 普通)						
所得の状況	年分所得額			控除対象配偶者および扶養親族の合計数			担当係長		
	円			人					
配偶者の状況	有 無	氏名	住所						
大阪市水道局長様								係 員	