

記載例

提出年月日を記載してください。

令和3年度 児童手当・特例給付 現況届

提出年月日 ※受付確認年月日 ※整理番号
 根室市長 殿

①(フリガナ) 氏名(法人名等) 根室 太郎	④職業 公務員	⑥住所(法人の主たる事務所の所在地) 〒087-8711 根室市常盤町2丁目27番地	※受付確認年月日 ・ ・ ・	※整理番号 1
②性別 男	⑤配偶者の有無 有	⑦(フリガナ) 氏名 根室 花子	電話 0153-23-6111	
③生年月日 昭和50年1月1日	⑧職業 公務員(勤務先: 被用者でない者)	⑨住所(⑥と異なる場合) 本年1月1日時点の住所 本年1月1日時点の住所	(上記と異なる場合に記入してください)	
金融機関名 1000 根室銀行	口座番号 1234567	住所 本年1月1日時点の住所 普通		
支店名 082 根室支店	氏名 根室 太郎	住所 本年1月1日時点の住所 同上		
氏名 根室 太郎	続柄 子	住所 本年1月1日時点の住所 同上		
氏名 根室 太郎	続柄 子	住所 本年1月1日時点の住所 同上		
⑩児童	別居となる場合は、「別」を選択し、右記住所欄に記載してください。	別居のお子様がいる場合は、「別居監護申立書」が必要になりますので、ご様子までお問い合わせください。	どちらかを選択してください。	どちらかを選択してください。
⑪加入している公的年金制度の種別	ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. その他() ※以下の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済	⑬扶養親族等及び児童の数(うち70歳以上の同一生計配偶者及び老人扶養親族の合計数) 人	※判定 認定却下 控除後の所得額	※区分 ・児童手当 ・特例給付 所得制限限度額
令和2年分合計額 円	小規模企業共済等掛金控除額 円	令和2年分所得額 円	3歳未満分 円	3歳以上小学校修了前分 円
受給者の氏名 根室 太郎	配偶者の氏名 根室 花子	配偶者の氏名を記載してください	計 円	中学生分 円

電話番号の印字がされていない場合、もしくは変更の場合は記載してください。

受給者の方と、お子様が同居の場合は、住所欄に「同上」と記載してください。

社会保険から国民健康保険に変わった方は、「ウ」に丸をお願いします。(国保から社保に変わった方は、「ア」に丸をお願いします。)

別居となる場合は、「別」を選択し、右記住所欄に記載してください。

どちらかを選択してください。

どちらかを選択してください。

受給者の氏名を記載してください。

配偶者の氏名を記載してください。

受給者の氏名
根室 太郎

配偶者の氏名
根室 花子

受給者の氏名
根室 太郎

配偶者の氏名
根室 花子

受給者の氏名
根室 太郎

配偶者の氏名
根室 花子

その他による控除

受給資格の確認にあたり、所得・家族の状況等について、根室市が関係機関等への照会、閲覧を行うことに同意します。