				1100 alia and 110			提出年月日	※受付確認年月日	※認定番号
	구	サナ土目 キイ		児童手当	認定請求書		令和 • •	令和 ・ ・	
	フリガナ	高石市長 あて <u>タカイシ</u>	д п ウ	 	- • • •	1日1日時占の/	生所が現住所と異なる場合のみ	な記えし、自宅	
		古		住所 高石市	●●●1丁目			携帯①	Jul. Hu
請	氏名	高石	太郎	(法人の主 1月1日の住たる事務所	主民登録地 口上記	てください。	(高石市内の場合は記入不要で	(母・父・その他)	作列 ・
	(法人等)	児童手当又は特例給付の支給要件の該当審査 情報の公簿(マイナンバー制度による情報連	をするため、高石市が必要な税情報や住民	の所在地)		L () () () () () () () () () (币 DH L O A T	携帯②	女
		す。 個人番号			前年1月1日時点、6~12月 生年金保険 ※アのラҕ、	子は本年1月1	日時点の仕別	(母・父・その他)	
求	生年	昭和	1 1 1 1	ている)地方公務員等共済	(ア.) 被用者 職業 イ. 公務員()
	月白	平成工作	1月 1日	年金 イ. 国	ウ. その	ウ. その他 (ウ. 被用者等でない者			
者	limina th	□公金受取口座を利用する	Δη Δ [†]		店番(3ケタ) 🏻 種	目	口座番号 (7ケタ)	口座名	義(請求者名カタカナ)
7	振込先 口座	□振込口座を指定する	銀行・農協 信用金庫 ▲	支店		_			
	一上		信用組合	出張所	1 1 1 普	通 1 1	. 1 1 1 1	1 1 9	カイシ タロウ
配	有無	フリガナ	タカイシ ハナコ			同居別居	1月1日の住所	f I	
偶			高石 花子	 / : 在	⇒ 昭和		☑請求者の住民登録地と同じ 都・道・府・県 市		ア.被用者
個								職業 イ. 公務員() ウ. 被用者等でない者	
等		児童手当又は特例給付の支給要イナンバー制度に	件の該当審査をするため、高石市が必要な税よる情報連携を含む)等の確認を行うことに	情報や住民情報の公薄(マ			列泊 77	E//I	7. 阪川石寺でない石
		個人番号	/et-1-7* (I		生計負担 同居・	H411 - 111 A		海外留学をしまれておき	オーマンス組入込みが
児 (1 童 8		氏名		十月 日 の有無	の有無別居の別	別居の場合	の住所及び個人番号	年月	こ入っている場合はウ
の歳	タカイシ イチロウ 一			_{平成16} 年4月2日 (有) (同)			平成 ・ ご提出ください。		つの合計を数が2を以上の場合に限る。)
兄 2		高石 一郎		無	無別			^{令和} 月	EV7日日八致かり八以上V7物日に収る。 /
姉 ² 等 。			618081 N. B. B. O. C. B.	方 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	方	2 . L.V. C. s]	平成 ・ 18歳に達する日以後の最初の3月31日から22歳に達 ・ 40和 する日以後の最初の3月31日までの間にある者	
等 ·		大学生年代の子(平成154	中4月2日から平成19年4月1	[19年4月1日までの間に生まれた方)についてご記入くだ				月	
$\widehat{1}$		<u> </u>	続柄 生	年月日 監護の 有無	9 生計 同居・ 関係 別居の別	別居の場合の	の住所及び個人番号	海外留字を している場 合の出国年 る場合に○印	※第3子 以降の児 童○印 の児童○印 ※3歳以上高 校修了前の児 童○印 童○印
8 歳		タカイシ ニロウ		(有)	同 一 同一			月 る場合に〇日 平成 ・未成年後人	里〇円 星〇円
到 達 ※		高石 二郎	一 子 〇	23年 1月 1日				・ 年 ・父母指定者	
最初		タカイシ サンロウ	<u> </u>	(有)	維持 別 同一 同			デ和 月 ・同居父母 平成 ・未成年後人	
児童		高石 三郎	子	28年 1月 1日 無	維持別	7		・ 年 ・父母指定者 令和 月 ・同居父母	
末			平成	711		居の児童がいる	5場合、別居監護申立 5	平成・未成年後人	
での			請求者の児童以外の場	合は選択してください		が必要となりま		・ 年 ・父母指定者 令和 月 ・同居父母	
児 童			平成	有		かか安こなり す	. 9 .	平成・未成年後人	
)			· 令和	年月日 • 無	· · _ 維持 別			・ 年 ・父母指定者 令和 月 ・同居父母	
	•⁄ 1	主土土地は一世中		トラナッカナユ					
	※ 1	請求者は恒常的	川に川侍か高い	けになりよう	0				V
※2 加入している年金が各種共済組合の方は、ア. 被用者に○をして、 請求書の裏面に請求者の健康保険証の写しを貼付してください。									3
									1
									H
※3 振込先口座は請求者名義の口座情報を記入してください。									
◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。 ※印の欄は、記入しないでください。字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。									