

(あて先)

下記のとおり認  
同居する又は生計

※配偶者が同居している場合

※ 太線の中を記入してください。

請求年月日 令和 年 月 日

請求者 (主たる生計維持者)	フリガナ	ハマダ タロウ		性別	男	生年月日	昭和 42年 10月 31日 平成			ア 被用者(厚生年金加入者)	イ 公務員 勤務先での受給 有・無 (勤務先) ウ 被用者等でない者				
	氏名	浜田 太郎								職業					
	個人番号	※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※													
	住所	現住所	浜田市 殿町1番地 (101)			日中連絡のつく電話番号			携帯	(090) 2612 - ※※※※		職場			
					自宅	(0855) 25 - ※※※※									
		本年(1月~4月受付は前年)1月1日現在の住所地	浜田市内・市外(住所: )												
		加入年金等の種類	ア 厚生年金保険 ( ) 私立学校教職員共済 ( ) 国家公務員共済 ( ) 地方公務員等共済 イ 国民年金 ウ その他 ( )												
		振込先	金融機関	銀行 信金 農協 漁協		支店名	市役所		種別	普通		口座番号(7ケタ)		※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※	
			ゆうちょ銀行(右づめ)		1	0 -								1	
			口座名義(請求者のお名前をカタカナで)		ハマダ タロウ				□ 公金受取口座を利用します。						
	浜田市が所得調査を行うことに										同意します		同意しません		
配偶者	配偶者の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> いない		フリガナ	ハマダ ハナコ		生年月日	昭和 3年 9月 20日 平成							
	氏名	浜田 花子													
	児童手当	受給あり・なし		個人番号	※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※										
	職業	<input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ( )		現住所(別居の場合のみ記入)											
		※公務員のかたのみ記入		連絡先	携帯・自宅 090 - 1111 - 〇〇〇〇		本年(前年)1月1日現在の住所地					浜田市内・市外(市外の場合は記入してください)			
児童	フリガナ	続柄	生年月日	同居・別居	住所(※別居の場合のみ記入)	監護の有無	生計関係	※児童との関係		※第3子以降	※3歳未満	※左記以外			
	氏名	子	平成・令和 20・5・11	同 別	海外留学	有 無	同一 維持	未成年後見人 ・ 父母指定者 ・ 同居父母							
	浜田 二郎				海外留学の場合: 出国年月 年 月										
	ハマダ イチコ	子	平成・令和 26・6・30	同 別	海外留学	有 無	同一 維持	未成年後見人 ・ 父母指定者 ・ 同居父母							
	浜田 一子				海外留学の場合: 出国年月 年 月										
<p>高校生年代までのお子さんの情報を記入してください。 ※お子さんと別居している場合は「別居監護申立書」の提出が必要です。</p>															
児童等の	フリガナ	続柄	生年月日	同居・別居	住所(※別居の場合のみ記入)	監護相当の有無	生計費負担の有無	※算定対象の場合に○印		※児童の兄弟等について「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」の場合は、「監護相当・生計費の負担についての確認書」をご提出ください。(児童と児童の兄弟の合計人数が3人以上の場合に限る。)					
	氏名		平成 16・11・15	同 別	海外留学	有 無	有 無								
	ハマダ イチ郎				海外留学の場合: 出国年月 年 月										
	浜田 一郎				海外留学の場合: 出国年月 年 月										
	<p>大学生年代(18~22歳)のお子さんの情報を記入してください。 ※児童と児童の兄弟の合計人数が3人以上の場合のみ記入してください。 ※「監護相当・生計費の負担についての確認書」の提出が必要です。</p>														
後日提出書類等	申請種類		転入		転入先		転入日		転入先住所		受付確認日				
	<input type="checkbox"/> 年金加入証明		<input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 転入		<input type="checkbox"/> 転入日		<input type="checkbox"/> 転入先住所		<input type="checkbox"/> 転入先住所		請求前状況				
	<input type="checkbox"/> 振込先口座		<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 婚姻		<input type="checkbox"/> 請求前状況		年 月分まで		市町村		で支給				
	<input type="checkbox"/> 所得証明(配偶者)		<input type="checkbox"/> 離婚前提別居		<input type="checkbox"/> 確認日						確認先				
	<input type="checkbox"/> 監護・生計負担の確認書		<input type="checkbox"/> 公務員退職		<input type="checkbox"/> 前受給者情報						消滅日				
	<input type="checkbox"/> 別居監護申立書		<input type="checkbox"/> 未成年後見人		氏名						生年月日				
	<input type="checkbox"/> 個人番号(本人・配偶者)		<input type="checkbox"/> 父母指定者		確認日						確認先				
	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 生計中心者変更												
			<input type="checkbox"/> その他												
備考	申請完了日 ( . . )			受付	審査	入力	確認	NO.		本人確認書類					
										運転免許証 ( . . )					

(あて先)

下記のとおり認同居する又は生計

※配偶者が別居している場合

※ 太線の中を記入してください。

請求年月日 令和 年 月 日

請求者 (主たる生計維持者)	フリガナ	ハマダ タロウ		性別	男	生年月日	昭和 42年 10月 31日			職業	公務員		
	氏名	浜田 太郎		性別	男	生年月日	平成 42年 10月 31日			職業	公務員		
	個人番号	※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※											
	住所	現住所	浜田市 殿町1番地 (101)			日中連絡のつく電話番号				携帯	(090) 2612 - ※ ※ ※ ※		
						職場				自宅	(0855) 25 - ※ ※ ※ ※		
		本年 (1月~4月受付は前年) 1月1日現在の住所地	浜田市内・市外 (住所: )										
		加入年金等の種類	ア 厚生年金保険 ( ) 私立学校教職員共済 ( ) 国家公務員共済 ( ) 地方公務員等共済イ 国民年金 ウ その他 ( )										
		振込先	金融機関	銀行		支店名	市役所			種別	普通 ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※		
			ゆうちょ銀行 (右づめ)		1	0 -				1			
			口座名義 (請求者のお名前をカタカナで)		ハマダ タロウ			□ 公金受取口座を利用します。					
配偶者	配偶者の状況	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> いない		フリガナ	ハマダ ハナコ		生年月日	昭和 3年 9月 20日					
				氏名	浜田 花子		生年月日	平成 3年 9月 20日					
	児童手当	受給あり・なし		個人番号	※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※								
	職業	<input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ( )		現住所 (別居の場合のみ記入)	広島県			※浜田市外に在住している場合は、必ずマイナンバーを記載してください。					
		勤務先名		連絡先	本年 (前年) 1月1日現在の住所地			浜田市内・市外 (市外の場合は記入してください) 山口県山口市殿町1番地 (202)					
児童	フリガナ	続柄	生年月日	同居・別居	住所 (※別居の場合のみ記入)	監護の有無	生計関係	※児童との関係			※第3子以降	※3歳未満	※左記以外
	氏名	子	平成・令和 20・5・11	同 別	海外留学	有 無	同一 維持	未成年後見人・父母指定者・同居父母					
	浜田 二郎				海外留学の場合: 出国年月 年 月								
	フリガナ	続柄	生年月日	同居・別居	住所 (※別居の場合のみ記入)	監護の有無	生計関係	※児童との関係			※第3子以降	※3歳未満	※左記以外
氏名	子	平成・令和 26・6・30	同 別	海外留学	有 無	同一 維持	未成年後見人・父母指定者・同居父母						
浜田 一子				海外留学の場合: 出国年月 年 月									
児童等の	フリガナ	続柄	生年月日	同居・別居	住所 (※別居の場合のみ記入)	監護相当の有無	生計費負担の有無	※算定対象の場合に○印			※児童の兄弟等について「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」の場合は、「監護相当・生計費の負担についての確認書」を提出してください。(児童と児童の兄弟の合計人数が3人以上の場合に限る。)		
	氏名		平成 16・11・15	同 別	海外留学	有 無	有 無						
	浜田 一郎				海外留学の場合: 出国年月 年 月								
後日提出書類等	※浜田											受付確認日	
	申請完了日 ( . . )											NO.	
	申請書類											本人確認書類	
	転入											運転免許証 ( . )	
	請求前状況												
	確認日												
	前受給者情報												
	氏名												
	確認日												
	消滅新規												
消滅日													
氏名													
確認日													
受付													
審査													
入力													
確認													

高校生年代までのお子さんの情報を記入してください。 ※お子さんと別居している場合は「別居監護申立書」の提出が必要です。

大学生年代(18~22歳)のお子さんの情報を記入してください。 ※児童と児童の兄弟の合計人数が3人以上の場合のみ記入してください。 ※「監護相当・生計費の負担についての確認書」の提出が必要です。

(あて先) 浜

下記のとおり認定請求  
同居する又は生計を同一

※配偶者がいない場合

※ 太線の中を記入してください。

請求年月日 令和 年 月 日

請求者 (主たる生計維持者)	フリガナ	ハマダ タロウ		性別	男	生年月日	昭和 42年 10月 31日 平成			ア 被用者(厚生年金加入者)	職業	イ 公務員 勤務先での受給 有・無 (勤務先) ウ 被用者等でない者		
	氏名	浜田 太郎												
	個人番号	※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※												
	住所	現住所	浜田市 殿町1番地 (101)			日中連絡のつく電話番号	携帯 (090) 2612 -XXXX		職場 ( ) -		自宅 (0855) 25 -XXXX			
		本年(1月~4月受付は前年)1月1日現在の住所地	浜田市内・市外(住所: )											
	加入年金等の種類	ア 厚生年金保険 ( ) 私立学校教職員共済 ( ) 国家公務員共済 ( ) 地方公務員等共済 イ 国民年金 ウ その他 ( )												
	振込先	金融機関	銀行 浜田 ( ) 信金 農協・漁協 ( )		支店名	市役所		種別	普通 ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※		口座番号(7ケタ)			
		ゆうちょ銀行(右づめ) ※口座が5桁-8桁の方はここへ記入	1			0	-						1	
		口座名義 (請求者のお名前をカタカナで)	ハマダ タロウ					<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用します。						
		浜田市が所得調査を行うことに										<input checked="" type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません		
配偶者	配偶者の状況	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input checked="" type="checkbox"/> いない		フリガナ			生年月日	昭和 年 月 日 平成						
	児童手当	受給あり・なし												
	職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ( )		現住所 (別居の場合のみ記入)		連絡先 携帯・自宅 - -								
		※公務員のかたのみ記入		勤務先名		本年(前年)1月1日現在の住所地 浜田市内・市外(市外の場合は記入してください)								
		連絡先		住所										
児童	フリガナ	続柄	生年月日	同居・別居	住所(※別居の場合のみ記入)		監護の有無	生計関係	※児童との関係 ※第3子以降 ※3歳未満 ※左記以外					
	氏名	子	平成 令和 20・5・11	同 別			有 無	同 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母					
	ハマダ シロウ													
	ハマダ イチコ	子	平成 令和 26・6・30	同 別			有 無	同 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母					
	浜田 一子													
<p>高校生年代までのお子さんの情報を記入してください。 ※お子さんと別居している場合は「別居監護申立書」の提出が必要です。</p>														
児童等の兄弟姉妹	フリガナ	続柄	生年月日	同居・別居	住所(※別居の場合のみ記入)		監護相当の有無	生計費負担の有無	※算定対象の場合に○印 ※児童の兄弟等について「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」の場合は、「監護相当・生計費の負担についての確認書」を提出ください。(児童と児童の兄弟の合計人数が3人以上の場合に限る。)					
	氏名	同 別	平成 16・11・15	同 別			有 無	有 無						
	ハマダ イチロウ													
	浜田 一郎													
<p>大学生年代(18~22歳)のお子さんの情報を記入してください。 ※児童と児童の兄弟の合計人数が3人以上の場合のみ記入してください。 ※「監護相当・生計費の負担についての確認書」の提出が必要です。</p>														
後日提出書類等	申請書類別		転入		消滅新規		受付		審査		入力		確認	
	<input type="checkbox"/> 年金加入証明		<input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 転入		<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転出		<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転出		<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転出		<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転出		<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転出	
	<input type="checkbox"/> 振込先口座		<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 婚姻		<input type="checkbox"/> 請求前状況		年 月分まで 市町村 で支給							
	<input type="checkbox"/> 所得証明(配偶者)		<input type="checkbox"/> 離婚前提別居		確認日		確認先							
	<input type="checkbox"/> 監護・生計負担の確認書		<input type="checkbox"/> 公務員退職		前受給者情報		消滅日							
	<input type="checkbox"/> 別居監護申立書		<input type="checkbox"/> 未成年後見人		氏名		生年月日							
	<input type="checkbox"/> 個人番号(本人・配偶者)		<input type="checkbox"/> 父母指定者		確認日		確認先							
	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 生計中心者変更											
			<input type="checkbox"/> その他											
備考	申請完了日 ( . . )										NO.		本人確認書類 運転免許証 ( )	