

児童扶養手当

- 認定請求書
 転入届

（あて先）松戸市長
 児童扶養手当の審査に係る住民基本台帳、所得状況、年金の受給状況等を
 公簿等にて確認することに同意し、請求（届出）します。

宛名番号						受付印
証書番号						
認定日		令和 年 月 日				

あなたの こと について	請求年月日	令和 年 月 日	区分	母・父・養育者・その他（ ）	転入年月日	令和 年 月 日		
	個人番号		生年月日	昭和・平成・西暦 年 月 日	転入前の市区町村で受給していた証書番号			
	フリガナ					第 号		
	氏名					転入届の方の前住所 （認定請求の方は1月1日現在の住所）		
	現住所	松戸市	住所要件 <input type="checkbox"/>					
	方書					配偶者	養育費の取決め	
	勤務先名称	（常勤・パート・自営業・無職）				有・無	有・無	
	連絡先	勤務先電話		自宅固定電話		携帯電話		
	支払希望 金融機関	<input type="checkbox"/> 公金受取口座の利用を希望する		※ 書類の添付不要 ※ 公金受取口座の登録を抹消した場合、通帳またはキャッシュカードのコピーを提出してください。				
		<input type="checkbox"/> 公金受取口座の利用を希望しない		銀行・農協 金庫・信組		※ 銀行名を記入 ※ 通帳またはキャッシュカードのコピーを添付		
障害	有・無	障害手帳の コピーを添付		公的年金 遺族補償	1. 受けることができる 2. 支給停止 3. 申請中 4. 受けることができない	年金証書等の コピーを添付		
児童の こと について	個人番号		生年月日	平成・令和・西暦 年 月 日	続柄	同居 別居	障害 有・無	障害手帳 の コピー を添付
	フリガナ					監護等を始めた年月日（養育者等）		
	氏名					平成・令和・西暦 年 月 日		
	該当事由	イ.離婚 ロ.死亡 ハ.障害 ニ.生死不明 ホ.遺棄 ヘ.保護命令 ト.拘禁 チ.未婚 リ.その他		父母の氏名（認知の有無は問わない）		父母の現住所（申請者の住所は省略可）		
		父				□ 不明		
		母				□ 不明		
	事由発生年月日	平成・令和・西暦 年 月 日	公的年金 遺族補償	1. 受けることができる 2. 支給停止 3. 申請中 4. 受けることができない		年金証書等の コピーを添付		
	個人番号		生年月日	平成・令和・西暦 年 月 日	続柄	同居 別居	障害 有・無	障害手帳 の コピー を添付
	フリガナ					監護等を始めた年月日（養育者等）		
	氏名					平成・令和・西暦 年 月 日		
該当事由	イ.離婚 ロ.死亡 ハ.障害 ニ.生死不明 ホ.遺棄 ヘ.保護命令 ト.拘禁 チ.未婚 リ.その他		父母の氏名（認知の有無は問わない）		父母の現住所（申請者の住所は省略可）			
	父				□ 不明			
	母				□ 不明			
事由発生年月日	平成・令和・西暦 年 月 日	公的年金 遺族補償	1. 受けることができる 2. 支給停止 3. 申請中 4. 受けることができない		年金証書等の コピーを添付			
個人番号		生年月日	平成・令和・西暦 年 月 日	続柄	同居 別居	障害 有・無	障害手帳 の コピー を添付	
フリガナ					監護等を始めた年月日（養育者等）			
氏名					平成・令和・西暦 年 月 日			
該当事由	イ.離婚 ロ.死亡 ハ.障害 ニ.生死不明 ホ.遺棄 ヘ.保護命令 ト.拘禁 チ.未婚 リ.その他		父母の氏名（認知の有無は問わない）		父母の現住所（申請者の住所は省略可）			
	父				□ 不明			
	母				□ 不明			
事由発生年月日	平成・令和・西暦 年 月 日	公的年金 遺族補償	1. 受けることができる 2. 支給停止 3. 申請中 4. 受けることができない		年金証書等の コピーを添付			