

# 旧産業 認定請求書

請求者に該当するのは、世帯生計の中心者(父母等のうち所得の高い方)です。

ため、請求者及び配偶者等について市が必要な税情報の

提出日 令和 年 月 日

請求者の個人番号(マイナンバー)を記入してください。

★公金受取口座を登録済で利用を希望される場合は、備考欄の該当部分に☑を記入してください。額改定請求書を提出ししてください。

フリガナ 氏名 <b>東大阪 太郎</b>	フリガナ 住所 <b>大阪府 東大阪 荒本北</b>	フリガナ 電話 <b>06 - 4309 - 3000</b>	フリガナ 日中連絡先 <b>06 - 4309 - 3165</b>	性別 <b>男</b>	西暦 年 月 日 <b>昭和 元 1 1</b>	申請理由 ① 出生 ② 転入 ③ その他	請求者の個人番号(マイナンバー)を記入してください。
フリガナ 振込先 <b>河内 花園 支店</b>	フリガナ 銀行・信金 <b>花園 支店</b>	フリガナ 名義人(カタカナ) <b>ヒガシオオサカ タロウ</b>	フリガナ 職業 勤務先等 <b>地方独立行政法人 斗来市立病院</b>	加入年金等種類 ① 厚生年金 ② 国民年金 ③ 未加入	1~5月分は前年1月1日、6~12月分は本年1月1日時点の住所を記入	配偶者の個人番号(マイナンバー)を記入してください。	請求者の個人番号(マイナンバー)を記入してください。
フリガナ 氏名 <b>東大阪 花子</b>	フリガナ 続柄 <b>妻</b>	フリガナ 生年月日 <b>平成 2年 2月 2日</b>	フリガナ 職業 <b>斗来市立 楽美小学校</b>	配偶者の個人番号(マイナンバー)を記入してください。	住所 〒 <b>594 0234</b>	配偶者の個人番号(マイナンバー)を記入してください。	請求者の個人番号(マイナンバー)を記入してください。

氏名	続柄	生年月日	同居別居	住所	監護の有無	生計関係	海外留学の出国年月	支給対象区分	児童との関係	住基宛	備考欄
フリガナ ヒガシオオサカ キキョウ	子	西暦 年 月 日 平成 29 . 1 . 10	同	東大阪市荒本南1-1	有	同		3歳未満 3歳以上	未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	住基宛	共済組合員(2)~(5)の方は、資格確認書等の写しの提出が必要です。
フリガナ ヒガシオオサカ トライ	子	西暦 年 月 日 平成 5 . 7 . 8	同		有	同		3歳未満 3歳以上	未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	住基宛	
フリガナ	子	西暦 年 月 日	同		有	同		3歳未満 3歳以上	未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	住基宛	
フリガナ	子	西暦 年 月 日	同		有	同		3歳未満 3歳以上	未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	住基宛	
フリガナ	子	西暦 年 月 日	同		有	同		3歳未満 3歳以上	未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	住基宛	
フリガナ ヒガシオオサカ イチロウ	子	西暦 年 月 日 平成 15 . 8 . 3	同	東大阪市荒本南1-1	有	同		3歳未満 3歳以上	未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	住基宛	

手当の支給対象は高校生年代までの児童ですが、18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後から22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある子について、全員記入してください。記入した子を含めて3人以上養育されている場合、「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。

郵送提出の場合は、請求書が市役所に到着した日が請求受付日となりますのでご注意ください。

1. 被用者	2. 所得証明書(請求者・配偶者)	3. 振込先	4. 書類補完年月日	決定 令和 年 月 日	支給開始 令和 年 月 日	手当月額	計 人
5. 別居監護申立書	6. 所得証明書(請求者・配偶者)	7. 監護相当・生計費確認書	8. その他( )			3歳未満分 円	3歳以上分 円
						計 円	計 円