

受付印

**児童手当・特例給付 現況届（令和2年度）**

（あて先） 川口市長

**太枠内を記入してください**

児童手当又は特例給付の支給要件の該当性を審査するため、市区町村が必要な税情報等の公簿等の確認を行うことに同意します。

認定番号

受給資格者	フリガナ		性別	生年月日
	氏名	印	配偶者	有・無（離婚・未婚・死別）
	住所	川口市	携帯番号	（ ）
	課税地	令和2年1月1日現在の住所が川口市外の場合は必ず記入してください。	電話番号	（ ）
			受給者職業	会社員・その他・公務員 <span style="float: right;">（注）</span>
配偶者	フリガナ		生年月日	昭和・平成 年 月 日
	氏名	印	配偶者職業	会社員・その他・公務員
	住所	受給者と別住所の場合のみ記入	公務員の場合勤務先名称	↓
	課税地	令和2年1月1日現在の住所が川口市外の場合は必ず記入してください。	公務員の場合勤務先所属	

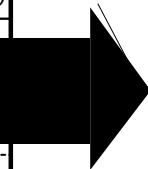
**注）公務員のかたで勤務先から児童手当を支給される場合、別途消滅届が必要**

対象児童	受給者が養育（監護）している 平成14年4月2日以降に生まれた児童	生年月日	続柄	養育（監護）	生計関係 同一（実子） 維持（実子以外）	同別居	別居の場合のみ住所
				有・無	同一・維持	同居・別居	
				有・無	同一・維持	同居・別居	
				有・無	同一・維持	同居・別居	
				有・無	同一・維持	同居・別居	
				有・無	同一・維持	同居・別居	
				有・無	同一・維持	同居・別居	

6月1日現在、加入している年金制度（加入制度に）

ア 国家公務員共済	} 保険証の写しの添付が必要です。
イ 地方公務員共済	
ウ 日本郵政共済	
エ 私立学校教職員共済	} 証明は不要です。 1ヶ月以内の保険証の変更 有・無
オ 厚生年金保険	
カ 国民年金	
キ 年金未加入	

事務処理欄：  
加入  
未加入



**保険証添付欄**

市役所使用欄  
無 未申告（受給者市内／外・配偶者市内／外） 年金証明等 申立書（別監・任意） 公務員 その他（ ）