

受付印

### 児童手当 ・ 特例給付 現況届 (令和3年度)

(あて先) 川口市長

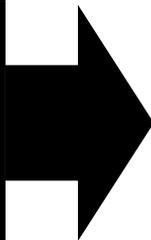
※太枠内を記入してください

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		配偶者	有・無(離婚・未婚・死別)		
	現住所	川口市	携帯			
	課税地	※令和3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。	自宅			
			職業	(※注) 会社員・その他・公務員		
配偶者	フリガナ		生年月日			
	氏名		職業	会社員・その他・公務員		
	現住所		※公務員の場合の勤務先名称			
	課税地	※令和3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。	※注) 勤務先から児童手当を受給される場合は、消滅届が必要になります。			
受給者が養育(監護)している平成15年4月2日以降に生まれた児童		生年月日	続柄	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を記入
				同一・維持	同居・別居	
				同一・維持	同居・別居	
				同一・維持	同居・別居	
				同一・維持	同居・別居	
				同一・維持	同居・別居	
				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	ア～ウのかたは 保険証の写しを 添付してください。
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: <input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入	



【保険証添付欄】
----------

市役所使用欄

無 市内申告(請求者・配偶者) 市外申告(請求者・配偶者) 年金証明等 申立書(別監・任意) 公務員 その他(