

請求年月日		年 月 日		市区受付日		No.									
請求者	フリガナ					生年月日	平・昭				電話番号	自宅 携帯			
	氏名						・				支払金融機関				
	住所	神戸市									支店名・コード				
										カナ名義					
										口座番号					
										公金受取口座の利用を希望する				☐	
	職業	有	勤務先		勤務地（所在地）				配偶者	有・無					
		無	求職中・育児中・病気療養中 その他（ ）				障害	有・無		手帳等級	身体（1・2・3）級 精神（1・2）級 療育（A・B1・B2）				
	生活保護	☐ 受けていない ☐ 受けている ☐ 申請中である		年金加入状況	☐ 加入している ☐ 加入していない		公的年金または児童の父（母）の死亡による遺族補償の受給状況 ☐ 受けることができない ☐ 受けることができる（年額 円） ☐ 支給停止（種類 ）								
				年金番号・コード											
受給開始日 年 月 日															
扶養義務者以外の異性からの生計費の援助（子の父（母）からの養育費を除く）				有・無		扶養義務者以外の異性の訪問（相手宅への訪問を含む）				有・無					
月 円（相手方氏名 関係 ）						月 回（相手方氏名 関係 ）									

対象児童	フリガナ																		
	氏名	①				②				③									
	生年月日	平・令					平・令					平・令							
	続柄・同居・障害			同・別		有・無				同・別		有・無				同・別		有・無	
	学校名・勤務先					校区内 校区外				校区内 校区外				校区内 校区外					
	監護・養育を始めた日	平・令					平・令					平・令							
	児童にかかる公的年金・遺族補償等の受給状況（※注1）	☐ 受けることができない ☐ 受けることができる（年額 円） ☐ 支給停止（種類 ）				☐ 受けることができない ☐ 受けることができる（年額 円） ☐ 支給停止（種類 ）				☐ 受けることができない ☐ 受けることができる（年額 円） ☐ 支給停止（種類 ）									
		フリガナ				認知				認知				認知					
		子の父（母）の氏名（相手方）				有・無				有・無				有・無					
	生年月日	平・昭					平・昭					平・昭							
父または母の状況（死亡・生死不明・拘禁はその該当年月日）	離婚	障害		遺棄		離婚	障害		遺棄		離婚	障害		遺棄					
	死亡	生死不明		拘禁		死亡	生死不明		拘禁		死亡	生死不明		拘禁					
	未婚	保護命令		その他		未婚	保護命令		その他		未婚	保護命令		その他					
	平・令					平・令					平・令								

所得	年中の養育費	円	請求者の控除対象扶養親族のうち16～19歳未満の数	人
----	--------	---	---------------------------	---

「児童扶養手当法に基づく届出について」説明を受けました。
個人番号を収集し、利用した情報照会に同意します。

署名欄

◎職員記入欄 同住所（☐なし ☐あり→☐申立書・メモ入力）☐支給差止（ 年 月分） ☐区システム入力

調書 [生活状況 未婚 第1号 父（母）の就労]

申立書 [事実婚解消 監護事実 養育事実 居所 遺棄 同住所 その他（ ）]

離婚届受理証明書 出生届受理証明書 戸籍 在留カード（写） 住民票（写）又は代替書類 所得証明書又は代替書類

出生証明書＋翻訳

養育費等申告書兼控除対象扶養親族に関する申立

証明書 [父（母）の拘禁 父（母）の生死不明] [保護命令（写） 確定証明書] [年金受給が分かる書類]

障害者手帳（写） 診断書 承諾書 [年金照会 相殺] 13条の3除外届