

記入例

(様式第11号)

児童手当・特例給付 額改定認定請求書

- ① 扶養親族届の写し
認定手続き中のため後日提出
- ② 児童の個人番号後日提出

請求者	所属名及び所属コード	〇〇〇学校	(フリガナ) 請求者氏名及び職員番号	ミヤギ フクオ 宮城 福夫	所属受付印 收受 RO. 5. 10 〇〇〇学校						
	現住所	仙台市青葉区一番町△丁目〇-〇									
増額の原因となる児童	(フリガナ)氏名及び個人番号	続柄	生年月日	同居区分	監護有無	生計関係	性別	請求書が提出された年月日を 押印して下さい。	※児童との関係で、該当する場合に〇印		
	ミヤギ フクオ 宮城 福太郎	1	105010909111				男	(年 月)	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母		
							男	(年 月)	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母		
							男	(年 月)	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母		
							男	(年 月)	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母		
増額すべき理由 (その他の場合は()内に理由を記入すること。)					事由発生年月日						
1 1 出生 2 その他 ()					令和〇年 〇月 〇日						
必要書類を添付し、上記のとおり請求します。 なお、上記児童に係る児童手当・特例給付は、私以外に請求し、又は受給している者がいないことを申し添えます。 請求年月日 令和〇年 〇月 〇日 宮城県教育委員会教育長 殿 請求者氏名 所属への提出年月日を記入してください。原則、支給開始年月日は、認定請求した日の属する月の翌月からになります。 令和〇年 〇月 〇日 添付書類(扶養親族届を除く)が揃っていない状態で収受した場合、この欄の年月日は、添付書類が完備した日以降の日付になります。											
所属長					〇〇〇学校 校長 △△ △△ 印						
定 年 月 日			改定年月		算定基礎となる児童の数		手当月額				
年 月 日			年 月		円		円				
年 月 日			年 月		円		円				
※決裁											
課長		総括課長補佐		班長		副班長		班員		調査	

① 扶養手当の認定手続き中で、扶養親族届等の写しの提出が遅れる場合は、この位置に後日提出する旨を記入してください。
② 新たに出生した児童の個人番号が提出時までに判明しない場合は、この位置に後日提出する旨を記入してください(様式第23号により提出すること)。

(注1) 記入要領は、裏面にあります。請求に必要な添付書類も確認してください。
(注2) ※印欄は記入等しないでください。
(注3) 児童の個人番号が提出時までに判明しない場合は、様式第23号により後日提出してください。
※ただし、支払いが遅れる場合があります。