

# 記入例

582-8555  
大阪府柏原市安堂町1番55号

柏原 太郎 様

## 《課税情報の確認に係る同意について》

○所得制限により、受給者及び配偶者の方の所得状況を確認させていただきます。必ず配偶者の方のご署名をお願いします。

課税情報の確認  
受給資格審査のために、受給者及び配偶者の所得状況を確認させていただきます。所得状況の確認は、柏原市において確認することに同意します。

柏原市長 殿 令和 3 年 6 月 1 日

受給者氏名 ○○ ○○

受給者の配偶者氏名 □□ □□

提出日をご記入をお願いします。

## 児童手当 特例給付 現況届

柏原市長殿		令和 3 年度		令和 . .		提出年月日		令和 . .	
受給者	① (フリガナ)	マルマル マルマル		④ 職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者		⑤ 配偶者の有無	有 無	
	氏名 (法人名等)	○○ ○○			72-972-1501			○ 有 ○ 無	
	⑥ 住所 (法人の主たる事務所の所在地)	柏原市安堂町						○ 有 ○ 無	
配偶者等	本年1月1日時点の住所	(上欄と異なる場合は記入してください)		⑦ (フリガナ)	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者		金融機関 振込先 (変更後)	○ 銀行 × × 支店 普通 0000****	
	⑦ (フリガナ)	シカシカク シカシカク							
	氏名 (法人名等)	□□ □□							
⑩ 児童	⑧ 住所 (法人の主たる事務所の所在地)	同上		⑨ 氏名	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者		監護の有無	○ 有 ○ 無	
	本年1月1日時点の住所	(上欄と異なる場合は記入してください。)							
	氏名	続柄	生年月日		同居・別居の別	住所		生計関係	
△△ △△	子	平成17・4・2	同	柏原市安堂町1番55号		○ 有 ○ 同一			
	●● ●●	子	平成30・2・1	別	八尾市本		○ 有 ○ 同一		
⑪ 加入している公的年金制度の種類		ア. 厚生年金保険 ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○に記入してください。 ( ) 私立学校教職員共済 ( ) 国家公務員共済 ( ) 地方公務員等共済 イ. 国民年金 ウ. その他 ( )		⑫ 譲渡所得の有無	有・無		判定		
※加入している公的年金の種類に○をつけてください。それ以外の年金の場合は、「ウ」の欄に年金名称を記載してください。また、未加入の場合は、同じく「ウ」の欄に「未加入」と記載してください。		⑬ 扶養親族等及び児童の数 (うち70歳以上の同一生計配偶者及び老人扶養親族の合計数)		人		控除		特例給付 中学生分計	
※おさまと別居している場合は、別居監護申立書の提出が必要となります。		※お子さんを監護(養育)している場合は、「有」に○をつけてください。※監護...面倒を見ていること		判定		特例給付		円 円 円	
※おさまが実子(養子も含みます)で生計が同一の場合は「同一」に○を、実子ではなく、その子どもの生計を維持している場合は「維持」に○をつけてください。※「維持」の場合は、養育申立書が必要となります。		※譲渡所得の有無、扶養親族等及び児童の数、所得の状況については特に記入の必要はありません。		判定		特例給付		円 円 円	