

桑名市版子子ども応援手当 記入例 変更届出書

桑名市長 あて

桑名市版子ども応援手当の審査のため、必要な公費等の確認を行うことに同意し、下記のとおり申請します。

提出年月日
令和 〇・〇・〇

| | | | | | |
|---------------------|---|----------------------|--|------------------|--|
| 申請事由 | <input checked="" type="checkbox"/> 認定申請 <input type="checkbox"/> 額改定 変更等の理由 () | | 児童の保護者等のうち、所得(収入等)の高い方(生計を維持する程度の高い方)が申請者となります。 | | <input type="checkbox"/> 未支払請求 ()月()日 |
| 氏名 | (フリガナ) クワナ タロウ 桑名 太郎 | | 住所 | 〇〇市〇〇町〇丁目〇番地 | |
| 生年月日 | (昭和/平成) 〇・〇・〇 | 性別 | (男/女) | 電話番号 | ① 090 - 0000 - 0000 ② 0594 - 00 - 0000 |
| 配偶者の有無 | <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 | 同じ方 | 申請者となる保護者名義の口座を記入してください。 ※預金通帳等、振込口座の情報がわかるもののコピーを申請書の裏面に添付してください。 | | |
| 支払希望金融機関 | 〇〇〇 | 銀行 信金・労金 農協・漁連 | 〇〇〇 | 営業部 支店 出張所 | 支所 口座番号 (左詰め) |
| 口座名義(カナ) | クワナ タロウ | | 4桁の金融機関コード、3桁の支店コードを記入してください。 ※ゆうちょ銀行の金融機関コードは「9900」です。 | | |
| 配偶者等 | (フリガナ) クワナ ハナコ 氏名 桑名 花子 | 住所 | 「配偶者の有無」が「有」の場合、記入してください。 左詰めで記入してください。 名字と名前の間は1マスあけてください。 濁点「・」、半濁点「°」は1文字として1マス使用してください。 | | |
| (中学校卒業後18歳年度末までの児童) | 氏名 | 性別 | 続柄 | 生年月日 | 同居・別居等 |
| | (フリガナ) クワナ ユメ 桑名 夢 | 男(女) | 子 | (平成/令和) 〇・〇・〇 | 同・別居 ア. 申請者と同じ イ. |
| | (フリガナ) クワナ ノゾム 桑名 望 | 男(女) | 子 | (平成/令和) 〇・〇・〇 | 同・別居 ア. 申請者と同じ イ. |
| | (フリガナ) | 男・女 | | (平成/令和) . . . | 同・別居 イ. |
| | (フリガナ) | 男・女 | | (平成/令和) . . . | 同・別居 イ. |

下記の確認事項を承諾して申請します。

- ・桑名市版子ども応援手当は、桑名市独自の手当となるため雑所得に該当しますので、課税対象となります。
- ・配偶者と重複して申請していません。
- ・保護者の内、所得が高い方(生計を維持する程度の高い方)を申請者とします。
- ・対象児童は婚姻していません。

記入者の氏名、申請者との続柄を記入してください。

必ず確認してください

記入者氏名

桑名 太郎

申請者との続柄

本人

- *不足書類
- 依頼 ()年()月()日
 - 提出 ()年()月()日
 - 月()日 督促通知
 - 月()日 督促通知
 - 月()日 督促通知

| |
|------|
| 本人確認 |
| |

| |
|----|
| 受付 |
| |