

古河市長 宛

提出年月日 令和6年9月14日

市町村
受付印

審査のため、古河市が申請（請求）者及び配偶者の必要な所得情報について、公簿等の確認（確認できない場合は関係書類提出）を行うことに誓約・同意の上、申請します。

記入日 令和6年9月14日

① (ふりがな) 氏 名 (法 人 名 等) ニガ タロウ 古河太郎	②性別 ☒ 男 ☐ 女	③生年月日 平成 50.6.6	⑥住 所 (法人の主たる事務所の所在地) 古河市001234番地 1月1日時点の住所:
④職業 ☒ 被用者 ☐ 公務員 ☐ 被用者等でない者	電話番号 090 (0000) 0000	⑦個人番号 (マイナンバー) 12桁 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	
⑧加入年金 ☒ 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. その他 ()	☐ 私立学校教職員共済 ☐ 地方公務員等共済 ☐ 国家公務員共済		⑤配偶者 ☒ 有 ☐ 無

国民年金加入者、非加入者は「扶用者等でない者」に、それ以外を「扶用者」にチェックしてください

⑨ (ふりがな) 氏 名 ニガ ハナ子 古河花子	⑪生年月日 平成 54.8.8	⑩住 所 (⑥と異なる場合) 1月1日時点の住所:
⑫職業 ☐ 被用者 ☐ 公務員 ☒ 被用者等でない者	電話番号 080 (0000) 0000	⑬個人番号 (マイナンバー) 12桁 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3

⑭児童の兄弟等【18歳に達した年度末以降から22歳に達した年度末までの児童】

氏 名	続柄	生年月日 留学による出国年月	監護 相当の有無	生計費 負担の有無	同居・ 別居の別	【注意】 ⑭「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」の場合は、本請求書と併せて「監護相当・生計費の負担についての確認書」をご提出ください。 (⑭児童の兄弟等と⑮児童の合計人数が3人以上の場合に限る。)	※算定の 対象に ○
古河 雪	子	平成 17.10.1 令和 年 月	☒ 有 ☐ 無	☒ 有 ☐ 無	☒ 同 ☐ 別		
		平成 . . 令和 年 月	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	☐ 同 ☐ 別		

⑮児童【高校生年代（18歳に達した年度末）までの児童】

氏 名	続柄	生年月日 留学による出国年月	監護の有無	生計関係	同居・ 別居の別	住 所 (別居の場合)	※児童との関係 該当する場合に C	※ 第3子 以降に○	※ 3歳未満 に○	※ 左記以外 に○	※ 手当 月額
古河 桃	子	平成 19.7.7 令和 年 月	☒ 有 ☐ 無	☒ 同一 維持	☒ 同 ☐ 別		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	月額3万円	月額1.5万円	月額1万円	円
古河 次郎	子	平成 26.10.10 令和 年 月	☒ 有 ☐ 無	☒ 同一 維持	☒ 同 ☐ 別		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	月額3万円	月額1.5万円	月額1万円	円
		平成 . . 令和 年 月	☐ 有 ☐ 無	☐ 同一 維持	☐ 同 ☐ 別		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	月額3万円	月額1.5万円	月額1万円	円
		平成 . . 令和 年 月	☐ 有 ☐ 無	☐ 同一 維持	☐ 同 ☐ 別		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	月額3万円	月額1.5万円	月額1万円	円
											※合計月額 円

⑯請求者の口座内容を記入してください。

※ 通帳の見開き1ページ、またはキャッシュカード等、名義人、口座番号がわかるものを提出してください。

名 称	支 店 名	預金種別	支店コード	口 座 番 号	口 座 名 義
△△ 銀行 金庫 信組 農協 漁協	XX支店	普通 当座		4560123456	コガ タロウ

※裏面の注意をよく読んでから記入してください。 ※の欄（黄色の部分）は、記入しないでください。字は楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。